

**Г.Н. ТРОЯНСКИЙ, КРАТКИЕ БИОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И НАУЧНЫЕ
НАПРАВЛЕНИЯ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ УЧЕНЫХ В ОБЛАСТИ ЗУБОВРАЧЕВАНИЯ И
СТОМАТОЛОГИИ**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

Г.Н. ТРОЯНСКИЙ.

**КРАТКИЕ БИОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И
НАУЧНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ
УЧЕНЫХ В ОБЛАСТИ ЗУБОВРАЧЕВАНИЯ И
СТОМАТОЛОГИИ.**

**МОСКВА
2003**

Слово об авторе.

Академик Петровской академии наук и искусств и академии Медико-технических наук, Заслуженный работник здравоохранения России, профессор Г. Н. Троянский родился в 1924 г. в г. Новосибирске. В годы Великой Отечественной войны работал фрезеровщиком, мастером и заместителем начальника цеха на военном заводе, служил в рядах Советской Армии, работал в военных госпиталях.

В 1948 г. Г. Н. Троянский окончил зубоврачебную школу и работал в окружном военном госпитале Московского военного округа. В 1960 г. Г. Н. Троянский с отличием окончил медицинский стоматологический институт в Москве, прошел клиническую ординатуру при кафедре ортопедической стоматологии и стал ассистентом кафедры. С 1963 по 1965 год Г. Н. Троянский работал в Алжирской народной Республике. По возвращении на

Родину, Г. Н. Троянский работал ассистентом, а затем доцентом кафедры госпитальной ортопедической стоматологии ММСИ. В 1970 г. защитил кандидатскую диссертацию: «Развитие ортопедической стоматологии за 50 лет Советской власти».

За разработку и внедрение новых сплавов в практику ортопедической стоматологии Г. Н. Троянский в 1970 г. был награжден бронзовой медалью ВДНХ СССР.

В 1972 г. доцент кафедры ортопедической стоматологии Г. Н. Троянский разработал по этой специальности курс лекций, которые читал студентам. Г. Н. Троянский – один из организаторов леченого факультета в ММСИ. По его инициативе в 1972 г. на базе института (Долгоруковская, 4) сооружен памятник сотрудникам и студентам института, погибшим в годы Великой Отечественной войны.

С 1976 по 1990 год Г. Н. Троянский был проректором института по учебно-методической работе. В 1988 г. Г. Н. Троянским (с соавторами) была разработана Программа по истории медицины для студентов лечебных, педиатрических, стоматологических и санитарно-гигиенических факультетов, а в 1996 г. – Программа по истории медицины для стоматологических факультетов медицинских вузов России.

В начале 80-х годов Г. Н. Троянский возглавил творческую группу ученых ММСИ, разработавших модель врача-выпускника по специальности «Стоматология», которая использовалась в медицинских институтах страны.

В 1982 г. Г. Н. Троянский возглавил самостоятельный курс, а в 1983 г. – кафедру истории медицины с курсом советского права (ныне курс правоведения). При кафедре создан учебно-методический кабинет.

Г.Н. Троянским разработаны курсы лекций и методические пособия и руководства к семинарским занятиям по истории медицины для стоматологического и лечебного факультетов (в соавторстве).

В 1987 г. под руководством профессора Г. Н. Троянского и при личном его участии в институте создан музей кафедры. Эта новая форма преподавания истории медицины, введенная профессором Г. Н. Троянским, вполне оправдала себя, как наиболее эффективная для усвоения программного материала.

В 1990 г. при кафедре был организован курс медицинского музееведения. Положение, программу и учебно-методические разработки к семинарским занятиям по истории медицины и музееведению для курсов повышения квалификации музейных работников были разработаны и изданы под руководством и при личном участии Г. Н. Троянского.

В научном арсенале профессора Г. Н. Троянского более 200 опубликованных работ, в числе которых 9 монографий, освещающих отдельные вопросы исторического и современного развития отечественной стоматологии. Профессора Г. Н. Троянский автор исторических очерков в учебниках «Ортопедическая стоматология» и «Ортодонтия».

В 1975 г. была опубликована первая монография Г. Н. Троянского «История развития советской ортопедической стоматологии», а в 1983 г. – обобщающий труд «История советской стоматологии (Очерки)».

Многогранна общественная деятельность Г. Н. Троянского. Он является членом Проблемных комиссий «История медицины» при РАМН и Большой медицинской энциклопедии, членом ученого Совета и членом Центрального методического совета МГМСУ, председателем совета «История МГМСУ», членом Президиума Международной конфедерации историков медицины, с 1982 г. – заместителем председателя Московского общества историков медицины (МНОИМ), почетным председателем Ассоциации стоматологов в г. Севастополе, почетным членом Ассоциации ортодонтосв России. Активный участник выездных научных конференций Президиума МНОИМ, участник нескольких Международных симпозиумов по истории медицины и музейно-выставочному делу (Москва, Берлин, Ливерпуль и др.).

Профессор Г. Н. Троянский награжден орденами Трудового Красного Знамени и Дружбы народов и 12-ю медалями Советского Союза.

Заслуженный деятель науки РФ, профессор А. И. Дойников.

ПРЕДИСЛОВИЕ.

Профессор Г. Н. Троянский – известный историк-стоматолог, заведующий кафедрой истории медицины и правоведения МГМСУ. Первое и второе издания книги Г. Н. Троянского «Галерея ведущих советских стоматологов» (1986, 1988) были предназначены, главным образом для студентов в качестве учебного пособия. Монографии были приняты положительно также историками медицины и практикующими врачами-стоматологами. В данном издании Г. Н. Троянский значительно расширил именной список зубных врачей дореволюционного периода и отечественных стоматологов и ученых, работавших в области стоматологии.

Книга будет полезна преподавателям истории медицины. Так как она содержит сведения о деятельности ранее не упоминавшихся в исторической литературе ученых, а также научно обоснованные выводы о значимости каждого из них в теории и практике стоматологии. Для студентов она является учебным пособием, которое, расширяя их исторический и научный кругозор, способствует воспитанию чувства ответственности перед будущим и сопричастности с прошлым и настоящим. Для практических врачей книга станет руководством в оценке своей научной и повседневной практической деятельности. Для историков книга представляет интерес как оригинальный способ отражения в персоналиях страниц прошлого и настоящего одного из разделов медицины – стоматологии, прошедшей трудный и славный путь от полунаучной, полуремесленной школы зубо врачевания до самостоятельной медицинской науки и учебной специальности.

Профессор В. Ф. Рудько.

АГАПОВ НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ
(1883-1966)

Доктор медицинских наук, профессор Н. И. Агапов в 1926 г. организовал кафедру стоматологии медицинского факультета Иркутского университета, которой руководил до 1929 г. В 1929 г. Н. И. Агапов защитил диссертацию на тему «Зубная система при врожденном сифилисе», за которую ему была присуждена ученая степень доктора медицины. В 1927 г. Н. И. Агаповым была опубликована первая в стране работа о применении статического метода для определения функциональной недостаточности зубных рядов при патологии жевательного аппарата, согласно которому, способность интактного жевательного аппарата принималась за 100 %, а функциональная ценность оценивалась соответствующим коэффициентом в процентах в зависимости от величины его жевательной поверхности. Степень поражения зубной системы устанавливалась путем вычитания суммы коэффициентов отсутствующих зубов и их антагонистов из общей суммы жевательной эффективности. Статический метод Н. И. Агапова нашел широкое применение в практике ортопедической стоматологии. В 1929 г. Н. И. Агапов опубликовал монографию «Симптоматическое значение аномалий зубной системы», ставшую руководством для стоматологов и сифилидологов. С 1929 по 1941 год Н. И. Агапов заведовал кафедрой стоматологии в Ростовском медицинском институте.

Н. И. Агапов научно обосновал и внедрил в практику эффективную систему плановой санации полости рта у детей, предусматривавшую плановое и полное выявление и лечение заболеваний зубов и полости рта у детей, начиная с раннего дошкольного возраста. Этот принцип положен в основу

современной плановой санации и диспансеризации детского населения нашей страны.

Свои наблюдения клинициста Н. И. Агапов обобщил в монографии «Клиническая стоматология детского возраста» (1937, 1953), на долгое время ставшей единственным руководством для стоматологов и педиатров. В 1959 г. была опубликована монография «Восстановительная хирургия лица», в которой автор поделился своим многолетним опытом лечения ранений в челюстно-лицевую область, в том числе и в годы Великой Отечественной войны.

Н. И. Агапов – автор более 60 научных работ, в том числе четырех монографий.

Н. И. Агапов награжден орденами и медалями Советского Союза.

АЛЕКСАНДРОВ НИКИТА МИХАЙЛОВИЧ (1922-1992)

Генерал-майор медицинской службы, доктор медицинских наук, профессор Н. М. Александров в 1951 г. окончил Военно-медицинскую академию имени С. М. Кирова и был зачислен в адъюнктуру при кафедре челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. В 1954 г. защитил кандидатскую диссертацию «Одонтогенные остеомиелиты челюстей (По материалам клиники)», а в 1970 г. – докторскую диссертацию «Первичная пластика при удалении злокачественных опухолей челюстно-лицевой области». В 1972 г. ему было присвоено звание профессора.

С 1979 по 1988 год заведовал кафедрой лицевой хирургии и стоматологии и являлся главным стоматологом Министерства обороны СССР. В 1985 г. ему было присвоено воинское звание генерал-майора медицинской службы.

Н. М. Александров разработал и одним из первых внедрил эндотрахеальный наркоз при хирургических операциях челюстно-лицевой области. Его авторству принадлежат ряд методик реконструктивных операций: резекция верхней челюсти с первичной пластикой, отопластика с применением филатовского стебля и местных тканей, пластика нижней губы двумя симметричными лоскутами верхней губы и др. Под его научным руководством разработаны и внедрены в клиническую практику методики лечения гнойных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи.

Под руководством Н. М. Александрова подготовлено 4 докторские и 10 кандидатских диссертаций. В научном арсенале Н. М. Александрова более 220 научных работ, в том числе «Хирургические болезни» (1986), изданные на английском языке в США.

Под редакцией Н. М. Александрова в 1987 г. издан учебник «Военная стоматология» и два руководства: «Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия» (1985) и «Травмы челюстно-лицевой области» (1986).

Н. М. Александров награжден орденами и медалями Советского Союза.

АЛКАЛАЕВ КОНСТАНТИН КОНСТАНТИНОВИЧ (1900-1973)

Доктор медицинских наук, профессор К. К. Алкалаев в 1945-1957 гг. был директором Иркутского стоматологического (медицинского) института и с 1945 по 1973 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии.

В 1939 г. К. К. Алкалаев защитил кандидатскую диссертацию на тему «Сидементография в клинике одонтогенных инфекций». В годы Великой Отечественной войны работал во фронтовых госпиталях. В 1966 г. защитил докторскую диссертацию и был утвержден в звании профессора. Научное направление школы проф. К. К. Алкалаева – лечение злокачественных опухолей челюстно-лицевой области и шеи. Долгие годы К. К. Алкалаев был председателем правления Иркутского областного научного медицинского общества стоматологов.

К. К. Алкалаев автор более 100 научных работ. Под его руководством защищено 10 кандидатских диссертаций.

К. К. Алкалаев награжден орденами и медалями Советского Союза.

АСТАХОВ НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1875-1941)

Доктор медицинских наук, профессор Н. А. Астахов в 1919 г. организовал кафедру стоматологии в Донском медицинском институте и заведовал ею в должности доцента. В 1921 г. он организовал доцентуру, а позднее – кафедру стоматологии в Государственном ордена Ленина институте усовершенствования врачей имени С. М. Кирова, которую возглавлял на протяжении 20 лет.

В 1940 г. Н. А. Астахов защитил диссертацию «О патогенезе зубных околокорневых кист», за которую ему была присвоена степень доктора медицины. Работа Н. А. Астахова была опубликована на страницах популярного западноевропейского стоматологического журнала и обратила на себя внимание зарубежных ученых-стоматологов и патологоанатомов.

Научная деятельность Н. А. Астахова была направлена на разработку таких стоматологических проблем, как клинические признаки устойчивости зубов к кариесу, причинность кариеса, патогенеза клиновидных дефектов, методы ухода за зубами, учение о пульпитах. В учение об апикальных пародонтитах Н. А. Астахов внес существенный вклад в патологоанатомическую трактовку патогенеза заболеваний, а также установил клинические показания к их хирургическому и ортопедическому лечению, выработал технику их лечения, углубил учение о связях этих септических очагов с общими болезнями организма. В основы артикуляции было внесено много новых данных о функциональном травматизме пародонта и нарушениях функционального равновесия в жевательной системе. При альвеолярной пиорее Н. А. Астахов считает, что надо обязательно учитывать снижения функции опорности пародонта в зависимости от целого ряда внешних и внутренних факторов,

что предопределило необходимость функциональной ортопедической помощи, без которой альвеолярная пиорея трудно поддавалась лечению. В отдел зубного протезирования был также внесен определенный вклад: в учебнике «Ортопедическая стоматология»

Е. М. Гофунга и А. Я. Катца, вышедшего в 1939 г. Н. А. Астаховым написаны главы «Основы артикуляции» и «Ортодонтия».

Н. А. Астахов – автор более 60 научных работ на русском и иностранных языках, он переводчик и редактор книги Румпеля «Современные зубоврачебные протезы».

БАКУЛИС ИНДУЛИС ПЕТРОВИЧ (1922-1976)

Заслуженный врач Латвийской ССР, доктор медицинских наук, профессор И. П. Бакулис с 1962 по 1976 год руководил кафедрой хирургической стоматологии Рижского медицинского института.

В 1955 г. И. П. Бакулис защитил кандидатскую диссертацию на тему «Расщелина неба и пластика ее», в 1966 г. – докторскую диссертацию «Результаты операций при сквозных расщелинах лица». Научным направлением кафедры, руководимой И. П. Бакулисом, были вопросы детской хирургии и лечение врожденных расщелин лица и челюстей. В 1964 г. И. П. Бакулис организовал республиканский Центр диспансеризации и реабилитации детей с врожденными расщелинами лица и челюстей, а в 1968 г. – специализированные группы в детских садах для детей с пороками развития лица и челюстей.

С 1966 г. И. П. Бакулис был деканом стоматологического факультета Рижского медицинского института и председателем республиканского научного общества стоматологов. Опубликовал 48 научных работ.

БЕГЕЛЬМАН ИСАЙ АБРАМОВИЧ (1892-1967)

Доктор медицинских наук, профессор И. А. Бегельман заведовал кафедрами терапевтической стоматологии в Ленинградском и Харьковском медицинских стоматологических институтах и кафедрой хирургической стоматологии в Воронежском медицинском институте. В последние годы жизни являлся заместителем директора по научной работе НИИ стоматологии в Одессе.

Под руководством И. А. Бегельмана проводились работы, которые показали, что с возрастом сопротивляемость организма кариесу резко возрастает. Придавая большое значение слюне и ее свойствам, И. А. Бегельман большое значение придавал углеводной пище. Исследования в полости рта он проводил на человеке, в отличие от исследователей, использовавших

экспериментальные модели. Для клинического обследования больных пародонтозом¹ И. А. Бегельман разработал условный цифровой индекс, позволяющий оценить состояние всей зубной системы при пародонтозе.

И. А. Бегельман – автор 60 научных работ. Под его руководством защищено 12 кандидатских диссертаций. И. А. Бегельман награжден орденами и медалями Советского Союза.

БЕЛИКОВ ПЕТР ФЕДОРОВИЧ (1892-1961)

Кандидат биологических наук, профессор П. Ф. Беликов с 1943 по 1961 год заведовал кафедрой микробиологии МГСИ и ММСИ.

В 1925 г. П. Ф. Беликов организовал в ГИЗе химико-бактериологический кабинет, который руководил до 1930 г. Научным направлением кабинета было изучение микробиологии, биохимии, иммунологии патологических процессов в полости рта и, прежде всего – кариеса и пародонтоза. П. Ф. Беликов стал одним из единомышленников и помощников А. И. Евдокимова в определении и разработке основных направлений советской стоматологии. В 1935 г. П. Ф. Беликов был утвержден в звании профессора с присвоением ему степени кандидата биологических наук.

1- далее в тексте будет использоваться термин «пародонтоз», до 80-х годов обозначавший болезни пародонта.

В 1943 г. он был избран заведующим кафедрой микробиологии Московского государственного стоматологического института (МГСИ). Одновременно с этим с 1947 по 1954 год он был заместителем директора института по учебно-научной части.

П. Ф. Беликов – автор более 60 научных работ, в том числе одной монографии. Под его руководством защищена 1 докторская и 2 кандидатские диссертации.

П. Ф. Беликов награжден орденом и медалями Советского Союза.

БЕРДЫГАН КАЗИМИР ИОСИФОВИЧ (1894-1972)

Доктор медицинских наук, профессор К. И. Бердыган с 1958 по 1972 год заведовал кафедрой стоматологии Белорусского института усовершенствования врачей.

В 1940 г. К. И. Бердыган защитил кандидатскую диссертацию «Актиномикоз челюстно-лицевой области», а в 1958 г. – докторскую на тему «Комплексные методы лечения актиномикоза челюстно-лицевой области и их отдаленные результаты». В своей научной работе К. И. Бердыган уделял большое внимание изучению вопросов челюстно-лицевой травматологии.

К. И. Бердыган был одним из организаторов стоматологии в Белоруссии, являлся председателем Проблемной комиссии Белорусского республиканского научного медицинского общества стоматологов.

К. И. Бердыган – автор монографии «Клиника и лечение повреждений челюстно-лицевой области» (1961), а также ряда работ, посвященных лечению свищей околоушной железы, костной пластике и другим опухолям. Им опубликовано 65 научных работ. Под его руководством защищено 7 кандидатских диссертаций. К. И. Бердыган награжден орденами и медалями Советского Союза.

БЕТЕЛЬМАН АБРАМ ИСАКОВИЧ
(1889-1980)

Доктор медицинских наук, профессор А. И. Бетельман с 1941 по 1945 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Киевского медицинского института.

В 1940 г. А. И. Бетельман защитил кандидатскую диссертацию «Значение акта жевания в пищеварительном процессе», анализируя результаты опытов по влиянию различных питательных веществ на слюноотделение, А. И. Бетельман установил, что во время акта жевания пища подвергается воздействию двух факторов: механическому и секреторной деятельности слюнных желез. При недостаточности механического фактора усиливаются функции слюнных желез, что компенсирует нарушенную функцию зубочелюстной системы. В 1947 г. А. И. Бетельман защитил докторскую диссертацию «Клиника пластинчатого зубного протезирования». В этом же году вышел в свет учебник «Ортопедическая стоматология», написанный А. И. Бетельманом в соавторстве с Б. Н. Быниным. Второе издание учебника было переведено на польский, румынский, болгарский и китайский языки.

В работах А. И. Бетельмана нашла отражение тактика лечения пародонтоза. Он указывал на необходимость решения вопроса о той степени подвижности зубов, при которой показано включение зуба в шину. В разделе «Зубные ряды при пародонтозе и ортопедическое лечение» учебника «Ортопедическая стоматология» (1965) А. И. Бетельман отмечал, что травматическая окклюзия является не этиологическим фактором, а следствием пародонтоза, однако она, по его мнению, на определенном этапе развития может усугубить течение пародонтоза. При лечении пародонтоза А. И. Бетельман и его ученики использовали следующие принципы: правильное распределение и уменьшение функционального жевательного единства зубной системы, предохранение зубов от травмирующего действия горизонтальных нагрузок.

Под руководством А. И. Бетельмана на кафедре развилось профилактическое направление в ортодонтии и ортопедии. При кафедре был организован кабинет профилактики и раннего лечения дефектов и деформаций зубочелюстной системы у детей. В работах А. И. Бетельмана и его учеников значительное место отводилось изучению этиологических факторов, особенно рахита, в развитии челюстно-лицевых деформаций у детей. А. И. Бетельман продолжал развивать мысль, высказанную ранее Н. И. Агаповым, А. Я. Катцем, Л. В. Ильиной-Маркосян и другими учеными о том, что рахит является одним из важных этиологических факторов в развитии аномалии прикуса. В 1965 г. А. И. Бетельман совместно с А. И.

Поздняковой, А. Д. Мухиной и Ю. М. Александровой издал книгу «Ортопедическая стоматология детского возраста».

А. И. Бетельман – автор 85 научных работ, автор и соавтор 10 монографий и учебников. Под его руководством защищена 1 докторская и 31 кандидатская диссертации.

БУСЫГИН АЛЕКСЕЙ ТЕРЕНТЬЕВИЧ (1911-1989)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор А. Т. Бусыгин с 1966 по 1984 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Смоленского медицинского института.

В 1953 г. А. Т. Бусыгин защитил кандидатскую диссертацию «Возрастные особенности строения восходящей ветви нижней челюсти». В одноименной монографии (1961) и в монографии «Строение челюстных костей» (1962) А. Т. Бусыгин изложил принципиально новые представления о возрастных особенностях в нормальной структуре челюстных костей. Изучая морфологическую характеристику пародонта в области травматического узла (1958), А. Т. Бусыгин обнаружил, что при пародонтозе, не осложненном травматическим узлом, увеличивается количество компактного вещества челюсти по отношению к губчатому веществу, в то время как количество неорганических веществ уменьшается. В случае пародонтоза, осложненного травматическим узлом, происходит наибольшая потеря неорганического вещества в костных структурах челюстей.

В 1933 г. А. Т. Бусыгин защитил докторскую диссертацию «Строение челюстных костей в норме и при некоторых патологических состояниях». К числу значительных работ А. Т. Бусыгина относится монография «Некоторые взаимоотношения формы и размеров челюстных костей» (1962). Используя рентгенологический метод, микроскопию и фото-весовой анализ, он устанавливает различие морфологических изменений при пародонтозе и функциональной перегрузке, возникающей при потере жевательных зубов.

А. Т. Бусыгин опубликовал более 80 научных работ, в том числе 6 монографий, является автором методики изготовления тотальных препаратов челюстных костей для изучения структур последних на границе макро-микроскопической видимости. Под его руководством защищено 15 кандидатских диссертаций. А. Т. Бусыгин являлся почетным членом Всероссийского научного общества стоматологов.

БЫНИН БОРИС НИКОЛАЕВИЧ (1891-1951)

Лауреат Государственной премии СССР, доктор медицинских наук, профессор Б. Н. Бынин с 1943 по 1951 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии ММСИ.

В 1939 г. Б. Н. Бынин защитил докторскую диссертацию «Возрастные изменения челюстного сустава и их связь с зубной окклюзией». В годы Великой Отечественной войны он был одним из организаторов и

руководителей стоматологической помощи в системе эвакогоспиталей Наркомздрава СССР. В 1941 г. Б. Н. Бынин опубликовал клинко-экспериментальные данные о пластмассе АКР –7, разработанной ЦИТО совместно с Научно-исследовательским институтом пластмасс. Авторским коллективом с участием Б. Н. Бынина с 1940 по 1950 год разработано несколько рецептов пластмасс для стоматологических целей. В 1945 г. состоялась итоговая республиканская конференция челюстно-лицевых хирургов и ортопедов эвакогоспиталей Наркомздрава РСФСР. Как главный стоматолог РСФСР, Б. Н. Бынин выступил с итоговым докладом о клинической работе челюстно-лицевых госпиталей Наркомздрава РСФСР за годы Великой Отечественной войны.

В 1950 г. профессору Б. Н. Бынину с авторским коллективом была присуждена Государственная премия СССР за внедрение препаратов пластмасс в медицину.

В ряде работ (1933, 1937, 1940) и в учебнике «Ортопедическая стоматология» (1947) Б. Н. Бынин проанализировал значение артикуляционного равновесия в этиологии и патогенезе пародонтоза. По мнению Б. Н. Бынина, лечение пародонтоза должно обеспечить иммобилизацию расшатанных зубов и их разгрузку при жевании. В этой связи он предложил конструкцию протеза, состоящую из иммобилизирующей шины (типа вестибулярного многосвязного кламмера) и собственного протеза.

Главным направлением в разработке научных проблем кафедры ортопедической стоматологии ММСИ, возглавляемой проф. Б. Н. Быниным, было морфологическое: изучалось строение челюстей, височно-нижнечелюстного сустава в статике и динамике, и с этих позиций рассматривались изменения в структуре и форме зубочелюстной системы при различных ее патологических состояниях. Б. Н. Бынин уделял пристальное внимание истории развития стоматологии. В историческом очерке (1947) Б. Н. Быниным с соавторами освещены вопросы зубопротезирования с древних веков до начала XX в. и проанализированы направления развития ортопедической стоматологии после Октябрьской революции 1917 г. в России.

Б. Н. Бынин – автор более 50 научных работ, двух монографий, соавтор трех учебников. Под его руководством защищена 1 докторская и 10 кандидатских диссертаций. Б. Н. Бынин награжден орденами и медалями Советского Союза.

ВАЖИНСКИЙ ФОМА ИГНАТЬЕВИЧ (1847-1910)

С именем дантиста Ф. И. Важинского связано открытие в 1881 г. в Петербурге первой русской школы по подготовке зубоврачебных кадров. Школа называлась «Первая русская школа для изучения зубоврачебного искусства». Срок обучения в школе поначалу составлял 3 года, но позже был сокращен до 2,5 лет. Программа преподавания в школе учитывала как специальную, так и общеобразовательную подготовку: наряду с анатомией

зубов и челюстей, материаловедением, диагностикой болезней зубов, десен и языка и освоением протезной техники слушатели изучали фармакологию, основы химии и физики. В августе 1891 г. такая школа открылась в Варшаве, в сентябре 1891 г. – в Одессе, а в августе 1892 г. – в Москве. Открытие школ в университетских городах объяснялось тем, что преподавание в них разрешалось только лицам, имеющим ученую степень. Содержались школы за счет предпринимателей и находились под контролем местного врачебного инспектора. В последующие годы общемедицинская подготовка была расширена.

ВАЙС СОЛОМОН ИОСИФОВИЧ (1886-1968)

Доктор медицинских наук, профессор С. И. Вайс с 1951 по 1968 год руководил кафедрой терапевтической стоматологии Иркутского медицинского института. С 1935 по 1939 год С. И. Вайс работал в Киевском стоматологическом институте в качестве заместителя директора по научной части. С 1939 по 1950 год он возглавил кафедру терапевтической стоматологии Казанского стоматологического института.

В 1936 г. С. И. Вайс защитил кандидатскую диссертацию, а в 1946 г. – докторскую «Об анафилактической реакции слюнных желез». При лечении зубов С. И. Вайс широко использовал электрофорез анестезирующих веществ.

С. И. Вайс был председателем областного научного общества стоматологов. Он – автор 58 научных работ, монографии «Болезни пульпы зуба» (1959), учебника по терапевтической стоматологии (1964). Под его руководством защищены 2 докторские и 8 кандидатских диссертаций. С. И. Вайс награжден орденами и медалями Советского Союза.

ВАЙСБЛАТ СОЛОМОН НАУМОВИЧ (1887-1965)

Заслуженный деятель науки УССР, доктор медицинских наук, профессор С. Н. Вайсблат с 1932 по 1957 год заведовал кафедрой стоматологии Киевского института усовершенствования врачей.

С. Н. Вайсблат был одним из первых ученых-стоматологов, кто заинтересовался ротовым сепсисом. С соответствующим докладом он выступил на II Одонтологическом съезде в 1925 г. С. Н. Вайсблат считал околочелюстные гнойные процессы результатом перифокального остеомиелита. Результатом наблюдений С. Н. Вайсבלата явилась монография «Остеомиелиты челюстей».

С. Н. Вайсблат одним из первых в стране начал глубоко и всесторонне изучать вопросы обезболивания в стоматологии. Им опубликовано около 30 научных работ по этому разделу, из которых наиболее известна монография «Проводниковая анестезия в хирургии зубов и полости рта», выдержавшая 7

изданий. Ему принадлежит разработка методики внутри- и внеротовой проводниковой анестезии челюстей.

Большое значение имеют работы С. Н. Вайблата, посвященные челюстно-лицевой травме и ее последствиям. При различных травмах челюстно-лицевой области С. Н. Вайсблат предлагает применять спиртовые растворы для пролонгирования действия анестетиков. Известны работы С. Н. Вайсблата по истории стоматологии на Украине: «Достижения советской стоматологии на Украине за 30 лет (1917-1947)» (1947) и статья (совместно с И. О. Новиком) «Развитие и состояние стоматологии в УССР» (1954).

С 1938 по 1953 год С. Н. Вайсблат являлся главным стоматологом Минздрава УССР. Он - автор 119 научных работ, в том числе 4 монографий. С. Н. Вайсблат награжден орденами и медалями Советского Союза.

ВАСИЛЬЕВ ГЕОРГИЙ АНДРЕЕВИЧ (1902-1974)

Доктор медицинских наук, профессор Г. А. Васильев с 1955 по 1972 год заведовал кафедрой пропедевтики хирургической стоматологии ММСИ имени Н. А. Семашко. С 1962 по 1974 год был главным редактором журнала «Стоматология».

В 1955 г. на базе Московского городского челюстно-лицевого госпиталя для инвалидов Великой Отечественной войны из кафедры хирургической стоматологии, руководимой А. И. Евдокимовым, была выделена кафедра пропедевтики хирургической стоматологии. Руководителем кафедры был назначен доцент Г. А. Васильев. А. И. Евдокимов и Г. А. Васильев в 1950 г. предложили классификацию острых одонтогенных воспалительных процессов, в которой различали периодонтит, периостит, остеомиелит челюсти и воспалительные процессы в околочелюстных мягких тканях. Классификация была основана на характерных патологоанатомических данных и особенностях клинической симптоматики.

Исследования, проведенные Г. А. Васильевым (1953), показали, что в развитии гнойных процессов челюстно-лицевой области большое значение имеет нарушение и извращение реактивности организма вследствие сенсibilизации, проявляющееся количественно и качественно неадекватным ответом организма. П. П. Львов и А. И. Евдокимов в своих классификациях разделяли околочелюстные гнойные процессы на абсцессы и флегмоны. Этой же точки зрения придерживался и Г. А. Васильев, считая, что одонтогенные абсцессы и флегмоны являются одной из форм одонтогенной инфекции, поэтому они могут сопутствовать одонтогенному остеомиелиту. Изучение клиники одонтогенных воспалительных процессов возможно лишь при наличии четкого представления о топографии соединительнотканых промежутков и фасций соответствующих участков челюстно-лицевой области. По данным Г. А. Васильева (1957), гнойные процессы, фокус которых находится в подвисочной или крылонебной ямке, в ряде случаев приводят к смерти. Широкое применение антибиотиков и сульфаниламидных

препаратов значительно изменило клиническую картину указанной патологии.

По данным Г. А. Васильева, у отдельных больных одонтогенные и гнойные воспалительные процессы, локализующиеся в подвисочной и крылонебной ямках, приводят к тяжелым последствиям. Г. А. Васильев считал, что причиной этого является поздняя диагностика абсцессов и флегмон околоушно-жевательной области, приводящих к вторичному остеомиелиту угла и ветви нижней челюсти.

Г. А. Васильев обращал внимание на высокую частоту секвестрации ветви челюсти при несвоевременном лечении флегмоны околоушно-жевательной области. Для вскрытия абсцессов и флегмон околоушно-жевательной области им были предложены различные способы оперативных вмешательств.

Г. А. Васильев внес большой вклад в развитие отечественной хирургической стоматологии. На протяжении многих лет он был первым помощником А. И. Евдокимова. Совместно они подготовили и издали учебник по хирургической стоматологии. Несколько изданий выдержал и учебник Г. А. Васильева «Хирургия зубов и полости рта» для учащихся средних медицинских учебных заведений.

Круг вопросов, которые интересовали Г. А. Васильева, был очень широк. Нет такого раздела в хирургической стоматологии, в разработку которого он не внес бы свой вклад.

Как и многих других ученых, Г. А. Васильева интересовали вопросы истории медицины. В учебнике А. И. Евдокимова и Г. А. Васильева «Хирургическая стоматология» (1959) дан краткий исторический очерк, в котором авторы сочли необходимым, наряду с другими вопросами, осветить роль общественности в организации первых челюстно-лицевых госпиталей в России и роль московской и ленинградской школ в развитии советской хирургической стоматологии и, в частности, челюстно-лицевой хирургии.

В 1981 г. группой хирургов-стоматологов был написан учебник «Хирургическая стоматология». В этот учебник была введена глава «Одонтогенные воспалительные заболевания – периодонтит, периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны», которая ранее была написана проф. Г. А. Васильевым. Г. А. Васильев отмечал, что при развитии одонтогенного воспаления происходят не только количественные, но и качественные изменения, связанные с перемещением инфекционного очага из периодонта в окружающие ткани – надкостницу, костную ткань альвеолы, челюсти, околочелюстные мягкие ткани. Он считал (1953, 1961) периоститы челюстей осложнениями кариозного процесса.

Собранную в течение жизни медицинскую библиотеку Г. А. Васильев завещал кафедре, которой руководил. Этой библиотекой широко пользуются студенты и преподаватели, в том числе других кафедр.

Г. А. Васильев – автор более 130 научных работ, пяти монографий, автор и соавтор 12 учебников и руководств. Под его руководством защищены 4 докторские и 25 кандидатских диссертаций. Г. А. Васильев награжден орденами и медалями Советского Союза.

ВЕРЛОЦКИЙ АВРААМ ЕФИМОВИЧ
(1891-1962)

Доктор медицинских наук, профессор А. Е. Верлоцкий с 1932 по 1952 год заведовал кафедрой стоматологии ЦОЛИУ врачей. В 1935 г. А. Е. Верлоцкий был приглашен в Наркомздрав РСФСР, где принимал участие в работе по организации стоматологического образования. Состояние этого вопроса он отразил в статье «Высшее стоматологическое образование в РСФСР». К этому периоду деятельности А. Е. Верлоцкого относится разработка им одного из важных разделов хирургической стоматологии – обезболивание на челюстях. Этот метод нашел отражение в его работе «Аподактический внутриворотный способ мандибулярной анестезии» (1938).

В 1940 г. А. Е. Верлоцкий защитил докторскую диссертацию «Заживление экстракционной раны». Многолетние клинические и экспериментальные исследования А. Е. Верлоцкого стали общеизвестными в понимании процесса регенерации тканей альвеолярного отростка. В 1940 г. он описал операцию по увеличению высоты альвеолярного отростка для фиксации протеза на нижней челюсти, применив для этого трупный хрящ. В 1942 г. опубликована его работа «Оказание неотложной помощи при челюстно-лицевых повреждениях», в 1945 г. – «Пластика нижней губы и подбородка». А. Е. Верлоцкий – автор более 40 научных работ, автор и соавтор нескольких монографий и учебников по хирургической стоматологии. А. Е. Верлоцкий награжден орденами и медалями Советского Союза.

ВИЛЬГА ГИЛЯРИЙ ИВАНОВИЧ
(1864-1942)

Доктор медицины, профессор Г. И. Вильга – один из основоположников отечественной стоматологии. В 1903 г. Г. И. Вильга защитил докторскую диссертацию «О зубах в судебно-медицинском отношении», а позднее опубликовал монографию на эту тему. Эта работа долгие годы была в России единственным руководством для стоматологов и судебных экспертов. После защиты докторской диссертации Г. И. Вильга полностью посвятил себя зубопротезированию.

Г. И. Вильга был активным организатором и председателем Всероссийских одонтологических съездов в Москве (1908) и Харькове (1911). В своей речи на V одонтологическом съезде он сказал: «... одонтология, ставши на научную почву, стала равной другим отраслям медицины». В докладе «Альвеолярная пиорея и ее лечение», с которым Г. И. Вильга выступил на этом съезде, был дан анализ причин заболевания, подробно изложено общее и местное лечение, подчеркивалось, что зубной камень следует снимать не только в области шейки, но и у корня.

Г. И. Вильга пропагандировал стоматологическую науку среди врачей разных специальностей. На VIII съезде общества русских врачей, посвященном памяти Н. И. Пирогова (Москва, 1901), по инициативе Г. И. Вильга было представлено три доклада по вопросам зубопротезирования: «К

вопросу о состоянии пульпы молочных зубов при рассасывании корней на основании клинических наблюдений» М. М. Чемоданова, «О зубах в судебно-медицинском отношении» Г. И. Вильга и «О положении зубооравчования в кадетских корпусах» В. П. Бекаревич.

Организовав журнал «Одонтологическое обозрение» и став его редактором, Г. И. Вильга часто печатал в нем свои научные статьи. В 1901г. это была работа «К казуистике зубов в роли инородных тел», в 1903 г. в трех номерах журнала – работа «Зубы в антропологическом отношении», посвященная вопросам ортодонтии. Ученый предложил классификацию, привел таблицу сроков прорезывания, рассасывания молочных, окостенения молочных и постоянных зубов. На основании собственных исследований он разработал таблицу средних цифр длины, ширины, толщины зубов разных групп на верхней и нижней челюстях. Этот капитальный труд не утратил актуальности до сих пор.

В 1909 г. Г. И. Вильга открыл в Москве зубооравчобную школу. 28 сентября 1918 г. постановлением Зубсекции Наркомздрава РСФСР школа вместе с зубооравчобной школой И. М. Коварского была передана в ведение Наркомздрава РСФСР для использования в качестве учебно-вспомогательного учреждения кафедры хирургии челюстей и полости рта с одонтологической клиникой медицинского факультета Московского университета.

Г. И. Вильга был одним из организаторов стационарной стоматологической помощи в России. 15 февраля 1915 г. при Центральном госпитале в Москве он открыл отделение на 50 коек для больных с ранениями челюстно-лицевой области, в июле того же года – госпиталь на 400 коек. Здесь работали профессора А. Э.Рауэр, Н. М. Михельсон и др. О важности специализированной помощи таким раненым Г. И. Вильга высказался в предисловии к первому советскому руководству для врачей и студентов «Помощь на фронте раненым в челюсть» (1919). В этом руководстве Г. И. Вильга указал на недостатки в оказании помощи раненым в челюстно-лицевую область в период мировой войны, на незначительное число госпиталей для оказания специализированной помощи, на недостаток специалистов, крайне неудовлетворительную эвакуацию раненых, позднюю госпитализацию (26% раненых поступало через 1-3 месяца, 25% - через 3-6 месяцев после ранения).

Г. И. Вильга впервые подробно описал и охарактеризовал огнестрельные раны челюстно-лицевой области и впервые предложил последовательную схему оказания помощи. На основе анализа он разработал индивидуальные показания к иммобилизации при переломах челюстей различной локализации.

25 июля 1918 г. Г. И. Вильга был избран председателем президиума Ученой одонтологической комиссии, созданной при Зубсекции Наркомздрава РСФСР с целью разработки реформы зубооравчобного образования. Комиссия под председательством Г. И. Вильга приняла резолюцию о закрытии всех существующих зубооравчобных школ как не

соответствующих требованиям времени. Было предложено передать зубоврачебное образование медицинским факультетам университетов, а зубоврачебные школы использовать в качестве учебно-вспомогательных учреждений. Ученая одонтологическая комиссия разработала свои предложения по вопросам общего медицинского образования, о судьбе слушателей зубоврачебных школ, о преподавании специальных предметов и сроках обучения на одонтологических отделениях. Было предложено создание на одонтологических отделениях трех самостоятельных кафедр: патология и терапия зубных болезней, протезная техника, хирургия болезней челюстей и полости рта. С большинством предложений Ученой одонтологической комиссии Наркомздрав РСФСР и Наркомпрос РСФСР, в ведении которого находился университет, согласились, за исключением предложения о создании переходных форм зубоврачебного образования. Создание одонтологического отделения в Московском университете было отклонено Советом МГУ в феврале 1919 г.. Вместо отделения Совет МГУ предложил создать кафедру по хирургии челюстей и полости рта с одонтологической клиникой. 19 марта 1919 г. ректор МГУ Р. М. Новиков по согласованию с Наркомпросом РСФСР утвердил решение Совета МГУ о создании кафедры. Заведующим кафедрой был избран приват-доцент университета Г. И. Вильга. Одновременно Г. И. Вильга был заведующим госпиталем челюстно-лицевых ранений. В августе 1922 г. проф. Г. И. Вильга принял польское гражданство и выехал в Варшаву. В том же 1922 г. Г. И. Вильга был избран по конкурсу профессором кафедры дентиатрии Польского института одонтологии, впоследствии названного Академией стоматологии.

Будучи директором клиники, проф. Г. И. Вильга создал научную школу, воспитывая своих учеников на передовых традициях русских хирургических школ.

В 1942 г. Г. И. Вильга трагически погиб во время оккупации Польши фашистской Германией.

ГАВРИЛОВ ЕВГЕНИЙ ИВАНОВИЧ (1913-1992)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор Е. И. Гаврилов с 1960 по 1986 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Калининского (Тверского) медицинского института.

В 1958 г. Е. И. Гаврилов защитил докторскую диссертацию на тему «Реакция пульпы зуба на экспериментальные воздействия». Профессор Е. И. Гавриловым и его учениками разрабатывались вопросы патогенеза, клиники и лечения пародонтоза и сходных с ним заболеваний зубочелюстной системы. Е. И. Гаврилов различает первичную и вторичную травматическую окклюзию. Причинами первичной травматической окклюзии являются: «частичная потеря зубов, смешанная функция их, потеря моляров при глубоком прикусе, взаимное блокирование зубов при вторичном

перемещении их, перегрузка опорного аппарата удерживающими или опорно-удерживающими кламмерами, мостовидными протезами, аномалии прикуса и др.». В начальных стадиях болезни пародонт приспособляется к изменившимся условиям, справляется с функциональной нагрузкой, и последняя, до поры до времени не проявляет своего губительного действия. «Затем продолжающаяся дистрофия пародонта приводит к потере устойчивости зубов, что обуславливает развитие вторичного травматического синдрома. ... время проявления травматического синдрома, его выраженность зависят от формы заболевания, наличия изъянов зубных дуг, характера окклюзионных взаимоотношений».

Е. И. Гаврилов считал, что задачей ортопедического лечения пародонтоза является «возвращение зубной системе утраченного единства», правильное распределение жевательного давления среди оставшихся зубов, уменьшение нагрузки на зубы за счет рационального ее распределения, предохранения зубов от травмирующего действия горизонтальной перегрузки. При этом необходимо дифференцировать пародонтоз от первичного травматического синдрома.

Начиная с 1964 г., в клинике ортопедической стоматологии Калининского медицинского института во всех случаях производилось обезболивание, исключая препарирование депульпированных зубов. Для этого применялось инъекционное обезболивание (инфильтрационная и проводниковая анестезия 2% раствором новокаина или 2% раствором лидокаина с добавлением 0,1% хлористо-водородного адреналина), седативно-обезболивающая смесь андаксина (0,2 г), амизила (0,001) и амидопирин (0,5 г), сочетание ненаркотических анальгетиков (анальгин, амидопирин), а также андаксина с инъекционным обезболиванием 2% раствором новокаина и лидокаина, аудиоанальгезия в виде «белого шума».

Е. И. Гаврилов высказал мысль о необходимости введения в ортопедических клиниках должности врача-анестезиолога, подобно тому как это делается в других клиниках; в связи с этим он считал необходимым пересмотреть нормы нагрузки врачей-ортопедов с учетом времени на обезболивание.

Е. И. Гаврилов внес значительный вклад в учение о протезировании при полном отсутствии зубов. В работе «Топография буферных зон верхней беззубой челюсти» (1963) Е. И. Гаврилов дал определение буферных зон и описал их расположение. Под буферными зонами он понимал «участки слизистой оболочки твердого неба с обширными сосудистыми полями, обладающими вследствие этого как бы рессорными свойствами». С целью выяснения расположения буферных зон Е. И. Гаврилов провел гистологические исследования тканей протезного поля верхней челюсти, что позволило ему «нанести на проекцию твердого неба примерную схему расположения буферных зон протезного поля верхней челюсти». В учебнике «Ортопедическая стоматология» (1968), написанном в соавторстве с И. М. Оксманом,

Е. И. Гаврилов предложил классификацию оттисков. Он считал, что «Протез, изготовленный по компрессионному оттиску, в состоянии покоя будет опираться только на ткани буферных зон. При жевании буферные зоны будут пружинить, принимая на себя давление в первую очередь. Этим будет разгружаться слизистая оболочка альвеолярного отростка».

Е. И. Гаврилов и И. М. Альшиц в учебнике «Ортопедическая стоматология» (1970) показали пути развития ортопедической стоматологии в СССР.

Е. И. Гаврилов был почетным членом ряда научно-медицинских стоматологических обществ: Всесоюзного, Всероссийского, Татарского республиканского, Краснодарского краевого и Калининского областного. С 1967 по 1972 год был председателем Всероссийского научно-медицинского общества стоматологов.

Е. И. Гаврилов – автор 124 научных работ, автор и соавтор 7 монографий, трех учебников, нескольких руководств и справочников. Под его руководством защищено 9 докторских и 38 кандидатских диссертаций. Е. И. Гаврилов награжден орденами и медалями Советского Союза.

ГОФУНГ ЕФИМ МИХАЙЛОВИЧ

(1876-1944)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор Е. М. Гофунг в 1921 г. организовал при Харьковском медицинском институте один из первых одонтологических факультетов на Украине, деканом, которого был несколько лет. В 1931 г. по инициативе Е. М. Гофунга одонтологический факультет был преобразован в Харьковский стоматологический институт. С 1931 по 1941 год Е. М. Гофунг был проректором по учебной и научной работе института и на протяжении 22 лет (с 1921 по 1943 год) возглавлял кафедру терапевтической стоматологии. С 1943 по 1944 год заведовал кафедрой терапевтической стоматологии Московского стоматологического института.

В 1910 г. было написано руководство Е. М. Гофунга «Основы протезного зубопротезирования», в котором автор последовательно раскрыл этапы изготовления зубных и челюстно-лицевых протезов, обращая основное внимание на вопросы артикуляции, подготовки полости рта к протезированию, сохранению корней и использованию их при восстановлении штифтовыми зубами и коронками.

В монографии «Проблема артикуляции в теории и практике» (1913) Е. М. Гофунг дал определение окклюзии и артикуляции: «Под окклюзией надо разуметь соотношение зубных рядов между собою в момент покоя, причем обе челюстные головки покоятся на дне суставных ямок ... Артикуляция же – это соотношение зубных рядов при естественных движениях нижней челюсти». В работе «Основы протезного зубопротезирования» (1929) Е. М. Гофунг отмечал: «Государственное массовое протезирование должно

выработать показания и противопоказания ... оно должно также изыскать пути к удешевлению массового изготовления протезов, которые гарантировали бы оздоровление населения».

Е. М. Гофунг внес большой вклад в разработку показаний к протезированию. Дискутируя с Н. И. Агаповым и Б. Б. Брандсбургом, уделявшим основное внимание расчету жевательных единиц «без учета индивидуальных особенностей прикуса, состояния пищеварительного тракта и т. п.», Е. М. Гофунг в разделе «Показания к протезированию» учебника «Ортопедическая стоматология» Н. А. Астахова, Е. М. Гофунга, А. Я. Катца (1940) писал: «Показание должно быть построено на тщательном всестороннем исследовании больного: вытекает это показание преимущественно из оценки состояния полости рта и зависит не от количества утраченных зубов, а от состояния оставшихся зубов, их расположения, фиксации, антагонизма и т. п.». К абсолютным показаниям к протезированию Е. М. Гофунг относил все дефекты передних резцов и клыков – независимо от профессии, отсутствие двух моляров (6 и 7) с каждой стороны, особенно при пародонтозе; отсутствие всех премоляров и моляров на одной челюсти; отсутствие всех зубов при прямых прикусах; отсутствие даже небольшого количества зубов при наличии пиореи.

Методы снятия слепков нашли отражение в классификациях слепков при протезировании беззубых челюстей. Е. М. Гофунг различал: протезный, ортодонтические и ортопедические оттиски. В свою очередь, протезный оттиск он подразделял на анатомический и «физиологический или функциональный». В 1930 г. Е. М. Гофунг определил позицию советских стоматологов к пародонтозу как к хроническому заболеванию пародонта эндо- экзогенного происхождения, сопровождающемуся прогрессирующей деструкцией зубной связки и альвеолярного края челюсти, расшатыванием зубов и их выпадением.

Е. М. Гофунг и его школа дали всесторонний анализ проявлений местной инфекции в зубе, обратив при этом особое внимание на разработку вопросов клиники и терапии. Для школы проф. Е. М. Гофунга характерно сочетание глубоких гисто-морфологических исследований с тонким клиническим описанием и разработкой техники лечения заболеваний. Изучая вопросы развития инфекции в пульпе и периодонте, Е. М. Гофунг впервые установил новый, весьма важный факт – наличие в пульпе и периодонте элементов ретикуло-эндотелиальной системы. Проф. Е. М. Гофунг – автор 70 научных работ, в том числе автор и соавтор 11 учебников, руководств и монографий.

ГРОШИКОВ МИХАИЛ ИОСИФОВИЧ (1921-1984)

Доктор медицинских наук, профессор М. И. Грошиков с 1965 по 1984 год руководил кафедрой пропедевтики терапевтической стоматологии, выделенной из состава кафедры терапевтической стоматологии ММСИ имени Н. А. Семашко. В 1953 г. М. И. Грошиков защитил кандидатскую диссертацию, а в 1966 г. – докторскую на тему «Активный метод лечения

хронических периодонтитов», в 1967 г. был утвержден в ученом звании профессора.

Научное направление кафедры определилось как всестороннее изучение пульпита и периодонтита. Широко известен метод пломбирования зубов с применением биомицина и фосфат-цемента по Грошикову. С помощью радиоактивных изотопов и опытов на собаках М. И. Грошиков обосновал метод заверхушечного пломбирования каналов зубов при периодонтитах. Изучая в экспериментах на крысах распределение биомицина в зубах и челюстных костях, М. И. Грошиков использовал полученные данные как обоснование для применения этого антибиотика в клинике для лечения периодонтита.

Большая заслуга М. И. Грошикова и руководимой им кафедры принадлежит разработке новых методов и способов активного вмешательства в течение воспалительного процесса в тканях пародонта. Анализу достигнутых успехов в лечении периодонтита посвящена статья М. И. Грошикова «Этапы развития советской стоматологии в вопросах этиологии, патогенеза и лечения периодонтита (1917-1967)» (1967).

М. И. Грошиков – автор 150 научных работ, в том числе 3 монографии, соавтор 3 учебников и 3 монографий. Под его руководством защищены 2 докторские и 19 кандидатских диссертаций. М. И. Грошиков награжден орденами и медалями Советского Союза.

ДАДАЛЬЯН ВАЗГЕН ВАРТАНОВИЧ (1915-1985)

Доктор медицинских наук, профессор В. В. Дадаляян с 1964 по 1985 год заведовал кафедрой стоматологии и кафедрой хирургической стоматологии Туркменского медицинского института. В 1958 г. защитил кандидатскую диссертацию «Специализированная помощь при огнестрельных повреждениях челюстно-лицевой области в Армейском районе (Карпаты)», в которой обобщил свой фронтальный опыт. В 1971 г. защитил докторскую диссертацию «Клинико-морфологическая характеристика рубцов лица после кожного лейшманиоза и их хирургическое лечение».

В 1948 г. В. В. Дадаляян был главным стоматологом Минздрава Туркменской ССР. Многие годы возглавлял созданное им научное медицинское общество стоматологов республики. Автор более 90 научных работ. В. В. Дадаляян награжден орденами и медалями Советского Союза.

ДАЦЕНКО МАКАР ФЕДОРОВИЧ (1899-1968)

Доктор медицинских наук, профессор М. Ф. Даценко с 1950 по 1968 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии Харьковского медицинского стоматологического института. С 1932 по 1936 год М. Ф. Даценко работал старшим научным сотрудником Московского Государственного научно-исследовательского института стоматологии и

одонтологии (ГИСО). В 1936 г. защитил кандидатскую диссертацию, заведовал кафедрами в Новосибирске, Саратове, Смоленске, Харькове. В 1962 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Патология и терапия заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области», позднее ему было присвоено ученое звание профессора.

Научные работы М. Ф. Даценко были посвящены вопросам хирургической санации, организационным формам профилактики после повреждений лица и челюстей. В 1958 г. он предложил использовать масляные растворы новокаина при различных заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области.

М. Ф. Даценко – автор более 50 научных работ, в том числе 3 монографий. В 1965 г. им (в соавторстве) была опубликована монография «Обезболивание при операциях на челюстно-лицевой области». Под его руководством защищено 6 кандидатских диссертаций.

ДАУГЕ ПАВЕЛ ГЕОРГИЕВИЧ (1869-1946)

Доктор медицинских наук П. Г. Дауге являлся членом Коллегии Наркомздрава РСФСР и руководителем Зубоврачебной секции Наркомздрава РСФСР. Для решения научно-методических вопросов, связанных с организацией зубоврачебной помощи в государстве, П. Г. Дауге привлек ученых, врачей и общественных деятелей, среди которых были А. И. Евдокимов, Е. М. Гофунг, И. Г. Лукомский, А. А. Лимерг, М. О. Коварский, Н. И. Агапов, Н. А. Астахов, П. П. Львов, Г. А. Ефрон, Н. М. Вильник, И. И. Фурамн, Я. С. Утштейн, Ю. К. Метлицкий, С. С. Волынский и др. Это позволило Зубсекции успешно решать как организационные, так и научные вопросы. По представлению Зубсекции, Наркомздрав РСФСР принял ряд постановлений по созданию государственной системы зубоврачебной помощи и реформе зубоврачебного образования.

П. Г. Дауге явился инициатором и проводником идеи санации полости рта у населения. Принципы и методику санации он подробно изложил в 1922 г. в статье «Проект систематической борьбы с костоедой зубов в РСФСР».

В 20-е годы П. Г. Дауге сформулировал взгляд на зубоврачевание как медицинскую науку. В отличие от многих своих современников он рассматривал кариес как болезнь, а не как химический или физико-химический процесс локального происхождения. Приводя данные о влиянии различных эндокринных заболеваний и болезней обмена веществ на состояние зубов и полости рта, он указывал, что они могут создать «предрасполагающие к кариесу структурные предпосылки в зубных тканях». Предрасположенность к кариесу П. Г. Дауге считал результатом действия двух групп факторов: одна группа заложена в эмали и в основном predetermined условиями формирования зуба, другая группа находится в окружающей зуб среде и подвержена изменениям в связи с состоянием всего организма. П. Г. Дауге стремился выяснить влияние неблагоприятных факторов окружающей среды на происхождение кариеса, с тем чтобы при

помощи гигиенических и санитарно-оздоровительных мероприятий устранить или уменьшить их воздействие на человека. П. Г. Дауге тесно связывал проблему профилактики кариеса зубов с профилактическими задачами всей советской медицины.

П. Г. Дауге указывал на необходимость в корне пересмотреть работу всех зубоврачебных учреждений, «заменяя случайно-индивидуальный способ борьбы с кариесом методом планомерной систематической профилактики, сводящейся к ряду гигиенических и диетических мер с самого раннего детства, с одной стороны, и к пресечению кариозного процесса в начале его возникновения – с другой.

На II Всесоюзном одонтологическом съезде в 1925 г. в своем докладе «Главнейшие достижения в области государственного зубоврачевания за истекший 1924 год» П. Г. Дауге отметил: « В этом отношении наш Союз значительно опередил родоначальницу школьного зубоврачевания – Германию. Мы уже обладаем сведениями о десятках тысяч детей, которые не только осмотрены, но которые уже фактически санированы». П. Г. Дауге указывал, что профилактический принцип, положенный в основу организации работы школьных зубоврачебных амбулаторий, должен быть основным и в работе стоматологических учреждений для взрослых.

В январе 1928 г. П. Г. Дауге сделал доклад на Коллегии Наркомздрава РСФСР о положении зубоврачебной помощи в РСФСР и ближайших ее задачах, а 6 июня этого же года выступил на III Всесоюзном одонтологическом съезде с докладом «Уроки 10-летнего зубоврачебного строительства». В докладах было показано, что за 10 лет строительства советской медицины в деле организации стоматологической помощи достигнуты значительные успехи, укрепилась и неуклонно развивалась сеть лечебных учреждений. По приведенным данным, за 1924-1926 гг. число самостоятельных амбулаторий достигло 112, общее количество кресел в них составляло 400, число зубных кабинетов при общих амбулаториях увеличилось до 1541, а зубопротезных лабораторий – до 211. На 1 января 1929 г. общее число зубных врачей, состоящих на государственной службе, составило приблизительно 4,6 тыс. человек.

В 1931 г. по проекту П. Г. Дауге Наркомздравом РСФСР был издан циркуляр № 25 «Об обязательной санации полости рта детей школьного возраста», в котором предлагалось всем краевым, областным, дорожным и водным здравотделам приступить к проведению плановой санации школьников в первую очередь в крупных промышленных районах.

В вопросах зубоврачебного образования П. Г. Дауге стоял на принципиально новой позиции: только высшее медицинское образование с последующей специализацией, и поэтому он выступал против создания одонтологических факультетов, считая, что они станут реформированной зубоврачебной школой, но не изменят своего внутреннего облика.

«Кончивший одонтологический факультет специалист является, в силу вещей, узким специалистом в своей области (не врачом в широком смысле этого слова), но, несомненно, с несколько повышенной биологической и

общемедицинской подготовкой по сравнению с зубным врачом старой формации», - писал он. Категорически возражая против создания средней зубоврачебной школы, он говорил на II Всесоюзном одонтологическом съезде, что недостаток специалистов не является основанием для создания подобных переходных форм зубоврачебного образования: «... я еще ни разу не слышал, ни от одного ученого, ни от одного администратора, чтобы ввиду этого недостатка специалистов нужно было открывать средние глазные школы, средние невропатологические школы и пр.».

С 1922 по 1928 год П. Г. Дауге читал курс лекций по социальной гигиене в ГИЗе. В 1928-1931 гг. П. Г. Дауге руководил кафедрой социальной гигиены и профессиональной патологии зубов и полости рта в ГИСО. В эти же годы П. Г. Дауге завершил работу над одним из наиболее значительных своих трудов – книгой «Социальные основы стоматологии». В этой книге обобщен его опыт организатора и теоретика советского здравоохранения. В 1929 г. П. Г. Дауге был избран членом Венского зубоврачебного общества. В 1945 г. П. Г. Дауге было присвоено звание «Заслуженный деятель культуры Латвийской ССР».

Я. Л. ДЖЕМС-ЛЕВИ
(1837-1908)

Дантист Я. Л. Джемс-Леви в России выдвинул идею подготовки зубоврачебных кадров в специальных институтах. В работе «О дантистах» (1877) он писал: «Отечественные законы, касающиеся зубоврачебного дела, совершенно не соответствуют современному состоянию дентиатрии и требованиям современной жизни». В 1891 г. Министерство внутренних дел России учредило зубоврачебные школы, для которых был введен «Нормальный Устав», предусматривавший введение некоторых общемедицинских дисциплин, а также более высокий общеобразовательный ценз для поступающих. Первую такую школу Я. Л. Джемс-Леви открыл в Варшаве в 1891 г. В качестве преподавателей в школу были приглашены и преподаватели Варшавского университета, курс протезного зубоврачевания вел сам Я. Л. Джемс-Леви.

ДМИТРИЕВА ВАЛЕНТИНА СТАНИСЛАВОВНА
(19 - 2002)

Начало трудовой деятельности В. С. Дмитриевой совпало с ВОВ. Она после окончания Пермского стоматологического института 22 июня 1941 г. пошла на фронт. В 1952 г. В. С. Дмитриева поступила в аспирантуру на кафедру челюстно-лицевой хирургии Центрального института усовершенствования врачей в Москве.

В 1953 году В. С. Дмитриева защищает кандидатскую диссертацию на тему «Хирургическое лечение рубцов лица и шеи после термических и химических ожогов». В результате проведенных исследований клинико-экспериментального характера, была дополнена классификация рубцов, предложенная в свое время проф. Н. М. Михельсоном, были разработаны различные виды пластики с учетом вида рубца. Экспериментальное

исследование, проведенное В. С. Дмитриевой (ожоги на животных), доказано необходимость ранних пластических операций на лице и шее с целью предупреждения функциональных и эстетических деформаций. Материалы диссертации позднее были изложены в монографии «Хирургическое лечение рубцов лица и шеи после ожога» (1955).

В 1959 г. В.С.Дмитриева защитила докторскую диссертацию на тему «Хирургическое лечение ран челюстно-лицевой области при остром лучевом поражении в эксперименте». Материалы диссертации по изучению возможностей проведения пластических операций в челюстно-лицевой области при острой лучевой болезни были первыми как в отечественной, так и зарубежной литературе. В эксперименте на 900 животных доказана возможность и необходимость закрытия раневых дефектов с использованием различных видов пластики (кроме стебля Филатова) до развития симптомов острой лучевой болезни. Были даны конкретные рекомендации по особенностям оперативных вмешательств с учетом степени лучевого поражения, периодов лучевой болезни и состояния сосудистой системы челюстно-лицевой области.

Результаты экспериментальных исследований позволили проводить пластические операции в клинике на больных, случайно подвергавшихся общему облучению (на производстве), а также при лучевых ожогах, полученных при лучевой терапии злокачественных опухолей.

В 1962 г. В. С. Дмитриевой совместно с А. И. Рыбаковым была опубликована монография «Лечение травмы челюстно-лицевой области при острой лучевой болезни в эксперименте», которая явилась первой книгой в мировой литературе по пластике в челюстно-лицевой области.

На V Всесоюзном съезде стоматологов (1968) проф. В. С. Дмитриева (Москва) отметила, что до настоящего времени в отечественной литературе очень мало внимания уделялось вопросам травмы в стоматологии детского возраста. До 1968 г. не было издано ни одного руководства или монографии по лечению травмы челюстно-лицевой области у детей. В. С. Дмитриева назвала следующие, важные по ее мнению темы, которые необходимо разрабатывать: 1. Специализация детских стоматологических стационаров на базе стоматологических отделений. 2. Выработка четких установок по лечению ран мягких тканей лица и костей лицевого скелета в детском возрасте. 3. Организация единого центра для лечения с ожогами лица и их последствий. 4. Организация единого специализированного стационара для лечения лучевых повреждений челюстно-лицевой области у детей. 5. Подготовка врачей-стоматологов детского профиля на многопрофильных кафедрах детской стоматологии ЦОЛИУ врачей и ММСИ. 6. Издание пособия и руководства по лечению всех видов травм челюстно-лицевой области у детей.

Клинические наблюдения проф. В. С. Дмитриевой были изложены позднее в монографии «Хирургическое лечение последствий лучевых ожогов» (1974), совместно с В. А. Поляковым и Е. И. Борисовым.

Данные своих научных исследований по одонтогенным воспалительным процессам В. С. Дмитриева использовала при оказании хирургической помощи больным лейкозами.

На кафедре она прошла путь от аспиранта до заведующего кафедрой в 1962г. В 1973 г. произошел новый поворот в ее судьбе, и она организовала в Университете дружбы народов курс хирургической стоматологии, в 1986 г. преобразованный в кафедру челюстно-лицевой хирургии, которой Валентина Станиславовна заведовала до 1997 г.

Она автор 7 монографий по наиболее актуальным проблемам челюстно-лицевой хирургии: травматологии, воспалительным процессам, онкологии, врожденным деформациям. Под ее редакцией вышло более 10 тематических сборников, в основном представленных научными работами ее учеников.

Под руководством В. С. Дмитриевой защищено более 100 кандидатских и 20 докторских диссертаций. Такое количество ученых мог воспитать только чрезвычайно творчески одаренный человек.

В последние 40 лет профессор В. С. Дмитриева принимала самое активное участие в работе стоматологического общества СССР, являясь членом президиума общества. В. С. Дмитриева награждена орденами и медалями Советского Союза.

ЕВДОКИМОВ АЛЕКСАНДР ИВАНОВИЧ (1883-1979)

Герой социалистического труда, заслуженный деятель науки РСФСР, член-корреспондент АМН СССР, доктор медицинских наук, профессор А. И. Евдокимов с 1923 по 1930 год был директором ГИЗ¹ и ГИСО².

В 1927 г. ГИЗ был переименован в Государственный институт стоматологии и одонтологии (ГИСО). 9 июня 1927 г. Народный Комиссар здравоохранения РСФСР Н. А. Семашко направил в адрес ГИСО письмо за № 13121/ 006, в котором предложил установить в штатах института кафедру по стоматологии ввиду необходимости введения на курсах усовершенствования врачей и зубных врачей специального теоретического и практического курса по стоматологии. Заведование кафедрой было возможно на директора института А. И. Евдокимова с присвоением ему звания профессора.

А. И. Евдокимов был одним из инициаторов и организаторов высшего стоматологического образования и принимал активное участие в создании стоматологических институтов и стоматологических кафедр в медицинских институтах. В 1930 –1932 гг. он возглавлял кафедру стоматологии в Центральном институте усовершенствования врачей в Москве, в 1933-1934 гг. создал и возглавил кафедру стоматологии в Воронежском медицинском институте, в 1934-1938 гг. заведовал созданной им кафедрой стоматологии во II Московском медицинском институте.

С 1937 г. основная деятельность А. И. Евдокимова была сосредоточена в Московском стоматологическом институте (МСИ). Здесь он создал кафедру терапевтической и кафедру хирургической стоматологии.

1- ГИЗ - Государственный институт зубоврачевания.

2-ГИСО - Государственный институт стоматологии и одонтологии.

26 января 1938 г. А. И. Евдокимов был утвержден заведующим кафедрой хирургической стоматологии МСИ, которой руководил в течение последующих 25 лет.

С 1940 по 1942 год А. И. Евдокимов являлся заместителем директора института по научно-учебной части. Приказом Наркомздрава РСФСР от 28 января 1942 г. за № 40/М А. И. Евдокимов был назначен временно исполняющим обязанности директора института.

Согласно приказу ВКВШ СНК СССР и Наркомздрава СССР от 14 марта 1942 г. за № 33М/129 МСИ был временно реорганизован в стоматологический факультет Московского медицинского института; в соответствии с приказом деканом факультета был назначен профессор А. И. Евдокимов.

2 апреля 1941 г. на Ученом совете II ММИ А. И. Евдокимов защитил докторскую диссертацию «Клиника и патогенез пародонтоза».

В соответствии с распоряжением СНК СССР от 12 июня 1943 г. за № 11643, Наркомздравом РСФСР 28 июня 1943 . был издан приказ № 94-о «О возобновлении работы МСИ». Приказом предлагалось возобновить работу МСИ с 1 октября 1943 г. и провести прием на I курс 150 студентов. Согласно приказу временно исполняющим обязанности директора института назначался профессор А. И. Евдокимов. Приказом № 305-к от 14 февраля 1944 г. ВКВШ СНК СССР доктор медицинских наук, профессор А. И. Евдокимов был утвержден в должности директора МСИ. Этот пост А. И. Евдокимов занимал до 30 декабря 1950 г.

В сентябре 1941 г. все эвакуогоспитали тыловых районов страны были переведены в ведение Наркомздрава СССР и ВЦСПС. Для руководства ими были созданы Управления эвакуогоспиталей, возглавляемые опытными специалистами. Профессор А. И. Евдокимов был одним из организаторов и руководителей стоматологической помощи в системе эвакуогоспиталей Наркомздрава СССР. В качестве консультанта Главного управления эвакуогоспиталей А. И. Евдокимов принимал непосредственное участие в лечении раненых в руководимой им клинике, в челюстно-лицевых отделениях госпиталей и в специализированном госпитале. Благодаря продуманной и четко организованной сети специализированных лечебных учреждений в действующей армии и в тылу было полностью излечено и возвращено в строй 85,1% раненных в челюстно-лицевую область. В этом немалая заслуга А. И. Евдокимова и руководимого им института, в котором в годы войны был создан госпиталь для челюстно-лицевых раненых.

А. И. Евдокимов был одним из инициаторов создания Центрального научно-исследовательского института стоматологии (ЦНИИС) в котором он с 1963 по 1968 год занимал должность заместителя директора по научной работе.

Научная деятельность А. И. Евдокимова широка и многогранна. Первая его научная работа «Краткие основы диагностики и терапии зубов» относится к 1913 г. В 1923 г. А. И. Евдокимов выступил на I Всероссийском одонтологическом съезде с докладом «О хирургическом вмешательстве при островоспалительных процессах челюстей». В 1925 г. в журнале «Одонтология и стоматология» он опубликовал статью «Классификация заболеваний пульпы и корневой оболочки с новыми взглядами на воспаление». Широко известны работы А. И. Евдокимова, посвященные воспалительным процессам челюстей, лица и шеи.

В 1930 г. вышла монография А. И. Евдокимова и Н. М. Мелик-Пашаева «Топографическая анатомия полости рта с кратким обзором пограничных областей», которая явилась началом клинико-анатомического направления в изучении гнойных воспалений челюстно-лицевой области. Эта работа дала толчок к проведению в последующие годы большой научно-исследовательской работы по этой проблеме. В частности, были опубликованы новые материалы о патогенезе, дифференциальной диагностике и терапии одонтогенных остеомиелитов и периоститов челюстей. Анализ новых клинико-анатомических материалов позволил А. И. Евдокимову создать классификацию флегмон и абсцессов челюстно-лицевой области.

Совместно с Г. А. Васильевым, А. И. Евдокимов предложил разделять острые одонтогенные воспалительные процессы на периодонтит, периостит челюсти, остеомиелит челюсти и воспалительные процессы в окологлазничных тканях. Классификация основана на характерных данных патологоанатомической картины и особенностях клинической симптоматики при этих заболеваниях. В 1959 г. А. И. Евдокимов писал: «Одонтогенный периостит как самостоятельную нозологическую единицу следует отличать от диффузного острого периодонтита и остеомиелита. Разграничение между периоститом и остеомиелитом оправдывается характером клинического течения и отсутствием костных поражений при периостите в виде образования секвестров и микроскопических изменений структуры кости».

Еще в 1959 г. А. И. Евдокимов и Г. А. Васильев указали, что возникновение, течение и исход заболевания определяются резистентностью организма – его функциональным состоянием, которое проявляется в адаптационных физиологических реакциях. А. И. Евдокимов неоднократно отмечал, что одонтогенные воспалительные процессы челюстно-лицевой области в детском возрасте по клиническому течению отличаются от таковых у взрослых и имеют ряд особенностей.

А.И. Евдокимов был инициатором создания кафедр стоматологии детского возраста на стоматологических факультетах медицинских институтов страны.

А. И. Евдокимов занимает особое место среди исследователей проблемы пародонтоза. В 1928 г. А. И. Евдокимов выступил на III Всесоюзном одонтологическом съезде с докладом «Альвеолярная пиорея и обуславливающие ее факторы», в котором изложил собственный взгляд на одно из самых распространенных заболеваний пародонта – пародонтоз. «Альвеолярную пиорею следует рассматривать не только как болезнь но и как серьезный патогмоничный признак, свидетельствующий о бывших или настоящих пертурбациях в организме». На основании собственных исследований и исследований своих учеников он сформулировал сосудистую теорию этиологии и патогенеза пародонтоза. Помощниками его в этой работе были П. Ф. Беликов, О. Г. Кюзель, В. Ф. Гроссе, Е. М. Приказчикова, Б. И. Мигунов и др.

В соответствии с теорией А. И. Евдокимова суть изменений сосудов при развитии пародонтоза состоит в сужении сосудов и изменении проницаемости сосудистой системы, изменении эластичности, прорастании стенки сосудов избыточным количеством соединительной ткани, отложении гиалина. Другими словами, изменения сосудов при пародонтозе аналогичны таковым при атеросклерозе. Некоторые стороны патогенеза пародонтоза впоследствии были дополнены и уточнены многочисленными учениками А. И. Евдокимова. Как и в комплексе лечения атеросклероза, в лечении и профилактике пародонтоза большое значение имеет диспансеризация населения. Эта важная проблема, поставленная А. И. Евдокимовым, впоследствии получила разрешение в работах других исследователей.

Успешному решению научных проблем, поднимаемых А. И. Евдокимовым, в большей мере способствовало то, что он широко привлекал к исследованиям специалистов самого различного профиля (физиологов, биохимиков, микробиологов, патологоанатомов, гистологов, гигиенистов и др.), обеспечивая тем самым комплексное решение проблемы. Эта способность заинтересовать и сплотить людей самых разных специальностей на решение отдельной проблемы является одним из замечательных свойств его таланта ученого и организатора.

А. И. Евдокимов и Т. В. Никитина поставили под сомнение сложившееся представление о пародонтозе как о неизлечимой патологии (1977). Они считали, что при определении понятия излечиваемости следует исходить из оценки стадии патологического процесса и его возможных исходов, принятых в общей медицине. Они полагали необходимым проводить комплексное лечение пародонтоза. При этом на любой стадии лечения проводить стимуляцию реактивности организма с использованием средств неспецифической терапии (Биостимуляторы, белковые анаболизаторы, микробные полисахариды, аутогемотерапия) и специфической терапии (анаболические стероиды, остеогенная цитотоксическая сыворотка, тирокальцитонин). Особое место они отводили

тирокальцитонину, который оказывает противовоспалительное и противоотечное действие, что в сочетании со способностью тормозить резорбцию ткани позволяет добиваться оптимального эффекта при лечении пародонтоза. Для восстановления функциональной активности соединительно-тканевых компонентов пародонта они рекомендовали использовать ферменты, мукополисахариды (гепарин), биологически активные вещества (фтор, кальций, ферроцирон), а также антиатеросклеротические препараты (атероид, препараты йода, метионин, липокаин и др.) в сочетании с рациональным питанием (растительная диета, фрукты, овощи, творог, сыр, ограничение белковой пищи). По оценке А. И. Евдокимова и других отечественных ученых (Н. М. Линденбаум, И. О. Новик и др.) значительно раньше, чем в первых работах зарубежных авторов, относящихся к 1973 и 1979 гг. были проведены исследования на новом научно-теоретическом уровне и описаны механизмы развития воспалительно-дистрофического процесса в пародонте зубов.

На IV съезде стоматологов (1962) А.И.Евдокимов высказал мысль о диспансеризации населения со стоматологическими заболеваниями и определил ее задачи. Он предложил проводить плановую стоматологическую диспансеризацию различных возрастных и профессиональных групп населения. «В настоящее время, когда стоматология оформилась в самостоятельную клиническую дисциплину, включающую в себя не только амбулаторную, но и разностороннюю стационарную специализированную помощь, представляется необходимым перейти к новому этапу диспансерных задач в стоматологии, которые включали бы мероприятия по оздоровлению всех органов и тканей полости рта, челюстно-лицевой и шейной областей и стали бы в уровень с современным советским методом диспансеризации как системы, направленной на предупреждение заболеваний, активное их выявление и лечение».

А. И. Евдокимов – автор более 150 работ, в том числе нескольких учебников и монографий. Под его руководством защищено 15 докторских и 55 кандидатских диссертаций. Он был почетным председателем Всесоюзного, Всероссийского, Украинского и Московского обществ стоматологов, почетным членом общества стоматологов Болгарии, более 20 лет был редактором журнала «Стоматология». А. И. Евдокимов награжден орденами и медалями Советского Союза.

ЕДИБЕРИДЗЕ АЛЕКСАНДР ИОСИФОВИЧ (1898-1986)

Заслуженный деятель науки Грузинской ССР, доктор медицинских наук, профессор А. И. Едидберидзе с 1995 по 1994 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии Тбилисского ГИДУВ.

В 1935 г. А. И. Едидберидзе была присвоена ученая степень кандидата медицинских наук, а в 1941 г. он защитил докторскую диссертацию «Значение инфузии иногруппной несовместимости крови в лечении

пародонтопатий (альвеолярной пиореи)». В 1943 г. ему была присвоена ученая степень доктора медицинских наук.

На кафедре, руководимой А. И. Едиберидзе, более 30 лет изучались вопросы онкологии. Особое место среди разработок кафедры занимает труд А. И. Едиберидзе «Смешанные опухоли слюнных желез» (1964), в котором подробно освещены вопросы ранней диагностики опухолей, оперативная техника и отдаленные результаты лечения. Научным направлением кафедры было изучение пародонтоза, проблемы одонтогенных и неодонтогенных опухолей, врожденных пороков лица, восстановительная хирургия челюстно-лицевой области.

С 1956 по 1966 год А. И. Едиберидзе был главным стоматологом Минздрава Грузинской ССР, а с 1955 по 1974 год – председателем Правления республиканского научного общества стоматологов, почетным членом Всесоюзного и почетным председателем республиканского научных обществ стоматологов. Автор 164 научных работ. Под его руководством защищены 4 докторские и 25 кандидатских диссертаций. А. И. Едиберидзе награжден орденами и медалями Советского Союза.

ЕРМОЛАЕВ ИГОРЬ ИВАНОВИЧ (1930-1978)

Доктор медицинских наук, профессор И. И. Ермолаев с 1968 по 1973 год был заместителем директора по научной работе в ЦНИИ стоматологии. В 1973 г. был избран на должность заведующего кафедрой хирургической стоматологии ЦОЛИУ врачей и возглавлял ее на протяжении пяти лет. В период его руководства кафедрой продолжалось совершенствование лечения больных с травмой и воспалительной патологией ЧЛЮ, улучшилось учебно-методическая работа, был внедрен в практику метод чтения лекций при помощи магнитных записей. Более целенаправленно создавались слайды и другие учебные пособия, используемые во время преподавания слушателям – курсантам циклов. В сотрудничестве с морфологами ЦНИИС были разработаны теории возникновения и лечения остеомиелита челюстей и внедрены в практику различные методы диализа гнойных ран при флегмонах ЧЛЮ, что значительно сократило число осложнений и способствовало скорейшей реабилитации больных. Эта большая научно-исследовательская работа была основой, на которой строился учебный процесс.

Основываясь на клинко-морфологических исследованиях одонтогенных опухолей и опухолевидных образований, в 1967 г. И. И. Ермолаев предложил классификацию, которая отвечала интересам клиники и в определенной мере отражала многообразие гистологического строения, а также некоторые стороны их морфо- и гистогенеза. При построении классификации И. И. Ермолаев широко использовал известные в нашей стране обозначения, прочно вошедшие в медицинскую терминологию.

В 1975 г. И. И. Ермолаев, В. В. Паникаровский, А. И. Пачес, Б. Д. Кабаков, М. М. Бенцианова, С. Я. Бальсевич предложили проект классификации опухолей челюстей с учетом материалов международной

гистологической классификации опухолей Всемирной организации здравоохранения. В главе «Систематизация опухолей челюстно-лицевой области» (1978) И. И. Ермолаев привел клинико-морфологическую классификацию опухолей и опухолевидных образований челюстей, в разработке которой приняли участие вышеназванные ученые. Классификация была одобрена комитетом по изучению опухолей головы и шеи Всесоюзного научного общества онкологов.

В 1973 г. проф. И. И. Ермолаев и академик АМН СССР А. И. Рыбаков выступили на XII Пленуме правления научного общества стоматологов с докладом «Состояние проблемы одонтогенной инфекции на современном этапе развития стоматологии», в котором обратили внимание ученых на то, что воспалительные процессы «снова стали представлять угрозу для здоровья и жизни человека», снова стали наблюдаться такие тяжелые одонтогенные инфекции, как медиастениты и абсцессы головного мозга, «которых мы почти не знали в нашей практике в течение долгих лет». По их данным, за 10 лет число больных одонтогенными остеомиелитами челюстей возросло более чем в 2 раза.

И. И. Ермолаев – автор 130 научных работ, в том числе – монографий, руководств и справочников по стоматологии. Под его руководством защищено 27 кандидатских диссертаций.

ЗАСЛАВСКИЙ АЛЕКСАНДР СОЛОМОНОВИЧ (1926-1973)

Доктор медицинских наук, профессор А. С. Заславский с 1970 по 1973 год заведовал кафедрой терапевтической стоматологии Дагестанского медицинского института.

В 1962 г. А. С. Заславский защитил кандидатскую диссертацию, в 1968 г. – докторскую на тему «Физические методы диагностики, профилактики и лечения пародонтоза и их роль в диспансеризации больных пародонтозом». Были выявлены дистрофические изменения надкостницы и сосудов пародонта у собак, обнаружены клинические симптомы пародонтоза у большинства исследуемых животных. А. С. Заславскому удалось установить идентичность изменения тканей пародонта при экспериментальном и клиническом пародонтозе. Для лечения пародонтоза применялись комплексные физико-терапевтические методы.

Научным направлением кафедры, возглавляемой А. С. Заславским, было изучение биологических регенерационных свойств пульпы зуба с целью обоснования биологического метода лечения пульпитов, получившего широкое распространение в нашей стране. Изучался также патогенез, рациональное лечение и диспансеризация больных пародонтозом.

А. С. Заславский – автор 55 научных работ и таких оригинальных методик, как приживление электродов на нижнелуночковый нерв для нейрографии в хроническом опыте, резка зубов без предварительной декальцинации для гистологического изучения пульпы и др.

Под его руководством защищены 3 кандидатские диссертации.

ЗВЕРЖХОВСКИЙ ФРАНЦ АЛЕКСАНДРОВИЧ
(1873-1949)

Ф. А. Звержховский – доктор медицины, профессор Петербургского университета. В 1900 г. принимал участие в III Международном конгрессе зубных врачей в Париже в составе делегации Петербургского зубоврачебного общества. В 1902 г. Ф. А. Звержховский выступил на III Всероссийском одонтологическом съезде (Одесса) с докладом о классификации периоститов и остеомиелитов. Ряд работ Ф. А. Звержховский посвятил образованию и усовершенствованию зубоврачебных кадров. В годы первой мировой войны по его инициативе были организованы первые лазареты, госпитали и отделения для лечения раненых в челюстно-лицевую область. В 1941 г. им был организован одонтологический кабинет (лазарет) для лечения раненых в челюстно-лицевую область в хирургическом госпитале Красного Креста. Одонтологический кабинет был первым в России специализированным учреждением этого типа. Через 2 месяца число коек в нем было доведено до 150, и он стал называться зубоврачебным лазаретом. В 1915 г. Ф. А. Звержховский возглавил госпиталь для челюстно-лицевых раненых, открытый в Петрограде. В 1917 г. Ф. А. Звержховский выступил на Пироговском съезде с докладом «Зубоврачебная помощь в действующей армии. Помощь челюстным раненым на фронте и в тылу», в котором поделился своими методами лечения.

ЗНАМЕНСКИЙ НИКОЛАЙ НИКОЛАЕВИЧ
(1856-1915)

Доктор медицины, приват-доцент Московского университета Н. Н. Знаменский в 1880 г. окончил медицинский факультет Московского университета и был избран Советом университета на должность ординатора хирургического отделения факультетской клиники. В этом же году Н. Н. Знаменский сдал экзамен на степень доктора медицины в Московском университете и активно включился в клиническую и научную работу под руководством декана факультета и заведующего кафедрой факультетской хирургии Н. В. Склифосовского. В 1884 г. он защитил диссертацию на степень доктора медицины «О перевязывании почечуйных узлов прямой кишки». После 3-месячной командировки в Европу для ознакомления с состоянием одонтологии, в декабре 1884 г. Н. Н. Знаменский был принят (по ходатайству Н. В. Склифосовского) в число приват-доцентов Московского университета для преподавания учения о зубных болезнях. Н. Н. Знаменский проделал большую работу по созданию базы практической подготовки студентов по одонтологии и ее оснащению. Им была составлена учебная программа по одонтологии, которую одобрил и утвердил Н. В. Склифосовский. Благодаря огромной работе, проделанной Н. Н. Знаменским, и поддержке Н. В. Склифосовского с 1885/86 учебного года в Московском университете начала функционировать первая в России доцентура по обучению студентов медицинского факультета одонтологии. Руководителем курса одонтологии был доктор медицины Н. Н. Знаменский, он же читал курс

лекций по разработанной программе. В 1905 г. практические занятия по одонтологии вместе с Н. Н. Знаменским вели доктор медицины, профессор Г. И. Вильга и доктор медицины, приват-доцент по курсу «Болезни зубов и полости рта» М. Б. Янковский.

Создание Н. Н. Знаменским и Н. В. Склифосовским курса доцентуры по одонтологии было первой серьезной попыткой ввести специализацию по зубопротезированию в высшую медицинскую школу, и, хотя эта попытка оказалась неудачной в силу ряда объективных и субъективных причин, она стала предвестником формирующегося общественного мнения в пользу признания зубопротезирования одним из разделов медицинской науки. Дело, начатое Н. Н. Знаменским и Н. В. Склифосовским, было продолжено их соратником М. Б. Янковским, который в 1922 г. возглавил первый в России научно-практический институт по зубопротезированию – ГИЗ в Москве и открыл новую страницу в истории развития отечественной стоматологии.

ЗУЕВ ВЛАДИСЛАВ ПЕТРОВИЧ (1938-1998)

В. П. Зуев в 1957 г. поступил в Калининский государственный медицинский институт на стоматологический факультет. По окончании института в 1962 г. был направлен в Ленинградскую область, где работал в должности хирурга-стоматолога.

В 1968 г. В. П. Зуев поступил в клиническую ординатуру кафедры стоматологии II МОЛГМИ им. Пирогова, по окончании которой в 1970 г. был зачислен в аспирантуру на той же кафедре. В 1974 г. он защитил кандидатскую диссертацию, в которой был разработан принципиально новый метод исследования состояния лимфатического аппарата шеи при различных патологических процессах.

С 1974 по 1984 г. В. П. Зуев работал ассистентом кафедры стоматологии II МОЛГМИ им. Пирогова, где и защитил докторскую диссертацию (1983 г.). Результаты научных разработок В. П. Зуева внедрены в различных специализированных лечебных учреждениях Москвы и других городов России.

В апреле 1984 г. В. П. Зуев был избран на должность заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Российского государственного медицинского университета. На этой работе в полной мере проявились незаурядные педагогические способности Владислава Петровича. Им была переработана учебная программа по челюстно-лицевой хирургии для студентов лечебного и педиатрического факультетов, полностью обновлен цикл лекций, подготовлены учебно-методические пособия по всем разделам челюстно-лицевой хирургии, включенных для обязательного обучения студентов медицинских вузов, а также составлены материалы для элективного изучения курса. При участии Владислава Петровича подготовлен учебник «Стоматология» для студентов лечебного и педиатрического факультетов, разделы монографии «Травма челюстно-лицевой области» и «Руководства по медицинской геронтологии».

В. П. Зуев является крупным исследователем, который написал 146 научных работ, методических рекомендаций и руководств для практических врачей. В них представлены: разработка новых методов хирургического лечения больных с переломами костей лицевого скелета; труды по изучению патогенетических механизмов развития осложнений при повреждениях челюстно-лицевой области и сочетание челюстно-лицевых травм, пути их профилактики, методы иммунодиагностики и иммунотерапии заболеваний лица и шеи; поиск путей направленного воздействия на процессы репаративного остеогенеза и т. д. В. П. Зуев был научным руководителем 12 кандидатских и консультантом 3 докторских медицинских диссертаций, неоднократно выступал на международных научных форумах, как в нашей стране, так и за рубежом.

ИВАНОВ АЛЕКСАНДР ФЕДОРОВИЧ
(1906-1965)

Доктор медицинских наук. Профессор А. Ф. Иванов с 1957 по 1965 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии Пермского медицинского института.

В 1936 г. А. Ф. Иванов окончил Свердловский медицинский институт и в течение 29 лет работал в Пермском научно-исследовательском институте стоматологии и одонтологии вначале в должности младшего научного сотрудника, а затем ассистентом кафедры хирургической стоматологии. В 1938-1939 гг. А. Ф. Иванов возглавил работу врачей-стоматологов по оказанию специализированной медицинской помощи раненым в военных событиях на озере Хасан и на реке Халхин-Гол. В период Великой Отечественной войны А. Ф. Иванов заведовал хирургическим отделением челюстно-лицевого госпиталя в Перми.

В 1944 г. А. Ф. Иванов защитил кандидатскую диссертацию «Филатовский стебель в пластике приротовой области», а в 1955 г. – докторскую диссертацию, которая явилась новым вкладом в пластику и восстановительную хирургию челюстно-лицевой области. На протяжении шести лет А. Ф. Иванов возглавлял стоматологический факультет института. Несколько лет он был председателем Пермского научного общества стоматологов. Автор 33 научных работ. Под его руководством защищено 6 кандидатских диссертаций. А. Ф. Иванов награжден орденами и медалями Советского Союза.

ИВАЩЕНКО ГЕОРГИЙ МИХАЙЛОВИЧ
(1911-1984)

Доктор медицинских наук. Профессор Г. М. Иващенко с 1965 по 1973 год возглавлял научно-информационный отдел ЦНИИ стоматологии.

В 1941 г. Г. М. Иващенко окончил Московский стоматологический институт и был направлен в действующую армию в качестве Главного стоматолога армии.

После войны Г. М. Иващенко окончил стоматологический факультет Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова и работал в ряде военных округов в должности Главного стоматолога.

Научную деятельность Г. М. Иващенко начал в действующей армии. Первая его работа «Огнестрельные ранения нижней челюсти и смежных областей» выполнена во время войны. Он участвовал в составлении VI тома «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945гг.».

В 1953 г. Г. М. Иващенко защитил кандидатскую диссертацию «Задущение как осложнение при огнестрельных ранениях и повреждениях лица и челюсти». А в 1963 г. – докторскую диссертацию «Анатомические особенности огнестрельных ранений мягких тканей и костей лица». Круг научных вопросов, которые интересовали Г. М. Иващенко, был очень широк: лечение огнестрельных ранений, создание справочной стоматологической литературы, применение полимеров в медицине, разработка инструментария и оборудования для стоматологии, гигиена труда врача-стоматолога, вопросы стоматологического обеспечения космических полетов и многое другое.

Г. М. Иващенко – автор 90 научных работ, в том числе 6 книг (в соавторстве): «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945гг.»(1951), «Справочник по стоматологии» (1966), «Руководство по терапевтической стоматологии» (1967), «Справочник практического врача»(1967), «Лечение травм лица» (1975), «Справочник для фельдшеров» (1970). Под его руководством защищены 22 кандидатские диссертации. Г. М. Иващенко награжден орденами и медалями Советского Союза.

ИЛЬИНА-МАРКОСЯН ЛЮДМИЛА ВЛАДИМИРОВНА (1901-1988)

Доктор медицинских наук, профессор Л. В. Ильина-Маркосян с 1967 по 1973 год возглавляла кафедру ортопедической стоматологии ЦОЛИУ врачей.

В 1946 г. Л. В. Ильина-Маркосян защитила кандидатскую диссертацию «Зубное протезирование как фактор, способствующий правильному развитию ребенка», а в 1962 г. – докторскую диссертацию «Значение раннего ортопедического лечения для предупреждения стойких деформаций прикуса и лица». Обе диссертации представляли собой новое направление в ортопедической стоматологии, основанное на тесной взаимосвязи двух ее разделов – ортодонтии и зубного протезирования. Материалы докторской диссертации свидетельствуют о пользе ортодонтического лечения в любом возрасте – как в раннем детском, так и в зрелом и даже пожилom.

По мнению Л. В. Ильиной-Маркосян, протезы, применяемые в детской клинике, имеют особенности, обусловленные их назначением: необходимостью поддерживать артикуляционное равновесие и предупреждать деформации прикуса и зубочелюстной системы. В то же время протезы не должны препятствовать росту челюстей и зубных дуг, заканчивающемуся вместе с общим развитием организма. При

протезировании зубов у детей Л. В. Ильина-Маркосян рекомендовала несъемные аппараты и другие конструкции.

Л. В. Ильина-Маркосян одна из первых поставила вопрос о необходимости участия ортодонтотв в диспансеризации, систематическом комплексном, в том числе ортопедическом и логопедическом, лечении детей с врожденной расщелиной неба со времени их рождения до совершеннолетия. Руководство Л. В. Ильиной-Маркосян «Зубное и челюстное протезирование у детей» (1951) было издано на польском (1952) и немецком языках (1956).

В 1958 г. в работе «Ортопедическое лечение детей при врожденных расщелинах неба» Л. В. Ильина-Маркосян предложила obturator для лечения врожденных расщелин неба, который может одновременно служить и расширяющим ортодонтическим аппаратом. Представляют большой интерес работы Л. В. Ильина-Маркосян «Перекрестный прикус с боковым смещением нижней челюсти» (1959), «Морфологические изменения структуры челюстных костей при рахите» (1961), «О необходимости учитывать нарушение мышечного равновесия в процессе ортопедического лечения больных» (1966), «Зависимость эффективности протезирования беззубых челюстей от функционального состояния мышц околоушной области и языка» (1966).

Л. В. Ильина-Маркосян была почетным членом правления Всесоюзного и Болгарского научных обществ стоматологов, Харьковского и Челябинского областных стоматологических обществ, почетным профессором ЦОЛИУ врачей. Она автор 145 научных работ, автор и соавтор учебника и справочника по стоматологии, нескольких руководств и монографий. Под ее руководством защищены 2 докторские и 28 кандидатских диссертаций. Л. В. Ильина-Маркосян награждена медалями Советского Союза.

КАБАКОВ БОРИС ДЕМЕНТЬЕВИЧ (1923-1979)

Член-корреспондент АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, полковник медицинской службы, профессор Б. Д. Кабаков с 1968 по 1979 год являлся главным стоматологом Министерства обороны СССР, и с 1969 по 1979 год – начальником кафедры челюстно-лицевой хирургии Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова.

В 1951 г. Б. Д. Кабаков защитил кандидатскую диссертацию «Огнестрельные ранения и повреждения мягких тканей лица и их лечение по опыту Великой Отечественной войны», а в 1960 г. – докторскую диссертацию, материалы которой положены в основу изданной в 1963 г. монографии «Костная пластика нижней челюсти», ставшей ценным пособием по челюстно-лицевой хирургии. Б. Д. Кабаков и его ученики сосредоточили основное внимание на изучении проблем челюстно-лицевой травмы. Восстановительной и реконструктивной хирургии лица, лечении

одонтогенных воспалительных и опухолевых процессов, проблеме пародонтоза и др.

В пластической хирургии Б. Д. Кабаков использовал гомоткани, законсервированные с помощью низких температур. Кафедра челюстно-лицевой хирургии военно-медицинской академии под руководством Б. Д. Кабакова являлась научно-методическим центром по проблемам стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в системе Министерства обороны СССР. При хирургических вмешательствах в стационаре в 20% случаев Б. Д. Кабаков применял общий наркоз, в том числе эндотрахеальный. По вопросам иммунологии пародонтоза в 1972 г. вышла книга Б. Д. Кабакова (в соавторстве) с аналогичным названием. В работе «Очерк о развитии челюстно-лицевой хирургии в стоматологии» (1974) Б. Д. Кабаков и Н. М. Александров отметили непрерывное совершенствование методов лечения огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области; большая заслуга в публикациях этих материалов принадлежит редакции «Военно-медицинского журнала».

В книге Б. Д. Кабакова и В. А. Малышева «Переломы челюстей» (1981) приведена общая характеристика переломов челюстей, сочетающихся с повреждениями других областей тела (политравмы), проанализированы ошибки и осложнения при лечении переломов челюстей. В зависимости от причин авторы предложили группировать повреждения следующим образом: переломы, связанные с использованием различных видов транспорта или в результате воздействия движущихся транспортных средств; переломы во время занятий спортом; переломы в быту; переломы вследствие воздействия других причин. В книге рассмотрена симптоматология переломов, методы клинического и рентгенологического обследования больных, методы лечения с сочетанными повреждениями челюстей и других областей тела, вопросы специального ухода и лечебного питания. Подробно проанализированы ошибки и осложнения в период стационарного лечения и при амбулаторном долечивании.

Б. Д. Кабаков – автор 175 научных работ, автор и соавтор 5 учебников по челюстно-лицевой хирургии, 3 монографий и 3 руководств. Под его руководством защищено 11 докторских и 14 кандидатских диссертаций. Б. Д. Кабаков награжден орденом и медалями Советского Союза.

КАЛВЕЛИС ДОМЕНИК АНТОНОВИЧ (1903-1988)

Заслуженный деятель науки и заслуженный врач Латвийской ССР, доктор медицинских наук, профессор Д. А. Калвелис с 1940 по 1974 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Рижского медицинского института.

В 1939 г. Д. А. Калвелис защитил диссертацию на соискание ученой степени доктора медицины. В 1946 г. был утвержден в этой степени и в ученном звании профессора. Основными направлениями научной деятельности Д. А. Калвелиса было изучение биоморфологических изменений зубочелюстной системы. Им было показано, что в основе ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий лежат характерные морфологические изменения. Его монография «Биоморфологические основы ортодонтического лечения» (1961) и «Ортодонтия» (1964) стали настольными книгами ортодонтотв. Д. А. Калвелис неоднократно указывал, что интенсивность и тяжесть тканевых преобразований при ортодонтической нагрузке на зубы зависят не только от силы и времени действия ортодонтического аппарата, но и от реактивности организма, возраста, конституции и состояния здоровья.

Большой клинический опыт позволил Д. А. Калвелису разделить признаки, характеризующие нормальное и патологическое состояние жевательного аппарата на: безусловные и относительные, а последние – на существенные и несущественные. Он указал, что из большого количества признаков необходимо выделять группу практически важных (относительно существенных) признаков, поддающихся терапевтическому воздействию. Не все зубочелюстные аномалии подлежат лечению, так как каждое незначительное отклонение от нормы, не отражающееся на функции и незначительно влияющее на внешность больного, следует рассматривать как индивидуальную особенность, не подлежащую лечению. Эти представления Д. А. Калвелиса соответствуют классификации зубочелюстных аномалий, принятой Всемирной организацией здравоохранения, которая предложила классифицировать зубочелюстные аномалии на «требующие» и «не требующие лечение».

На протяжении ряда лет Д. А. Калвелис был главным стоматологом Минздрава Латвийской ССР, В 1946 г. он организовал республиканское научное медицинское общество стоматологов и стал первым его председателем. Был почетным членом Всесоюзного научного общества стоматологов. Автор более 90 научных работ, в том числе 3 монографий. Под его руководством защищены 4 докторские и 18 кандидатских диссертаций.

КАТЦ АЗАРИЙ ЯКОВЛЕВИЧ (1883-1952)

Доктор медицинских наук, профессор А. Я. Катц с 1935 по 1952 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Ленинградского медицинского стоматологического института.

В 1933 г. А. Я. Катц выступил на Ленинградской протезно-ортопедической конференции с программой профилактической ортодонтии и впервые изложил план и методологические основы ортодонтического лечения. Многими учеными этот год по праву считается началом развития в стране функционального направления в ортодонтии. В 1935 г. А. Я. Катц защитил докторскую диссертацию «Архитектура нижней челюсти в связи с

расположением корней и устойчивость зубной дуги у взрослого человека», в которой проанализировал строение кости в связи с функциональной нагрузкой. В 1936 г. в работе «Функция группы мышц, поднимающих нижнюю челюсть» А. Я. Катц проанализировал характер совместной работы жевательных мышц, считая эту работу одним из этапов «к разбору функции всей мускулатуры жевательного аппарата в целом». В другой работе «Лечение сформировавшихся аномалий прикуса» (1936) на основе обширного клинического материала он сообщил о положительных результатах, полученных при лечении аномалий прикуса в период их формирования.

В 1939 г. в работе «Наши установки и методы лечения в зубочелюстно-лицевой ортопедии (ортодонтия)» А. Я. Катц предложил исходить из «функциональной нормы» соотношения функциональных и анатомических особенностей жевательного аппарата с учетом относительной устойчивости его физиологического равновесия. Он предложил применять систему направляющих функциональных аппаратов для лечения аномалий. В отличие от классификаций аномалий зубочелюстной системы, предложенных в свое время Энглам, Симоном, Халлем, в основе которых лежали взаимоотношения отдельных частей зубочелюстной системы, и классификации Канторовича, принявшего за основу этиологию и патогенез аномалии прикуса, А. Я. Катц предложил классификацию аномалий зубочелюстной системы, в которой основное внимание уделял функциональной недостаточности жевательной мускулатуры, помимо морфологических характеристик аномалий. Развитие аномалий он связывал с функциональной патологией жевательного аппарата. Под функциональной патологией жевательного аппарата А. Я. Катц понимал нарушение акта обработки пищи во рту.

А. Я. Катц подверг критике господствовавшие в медицинской литературе механистические взгляды зарубежных ученых на физиологию и патологию жевательного аппарата. Он создал новое функциональное направление в ортодонтии. Сущность его заключается в том, что аппаратура, применяемая при дефектах зубочелюстной системы, является физиологическим раздражителем, вызывающим соответствующую перестройку в челюстных костях и мышцах. На основе этого направления возникла советская профилактическая ортодонтия – простые, доступные в практике мероприятия, предотвращающие развитие стойких деформаций зубочелюстной системы. Занимаясь изучением ранних форм развития зубочелюстных аномалий, которые проще устранить в молодом растущем организме, А. Я. Катц и его ученики применяли щадящую аппаратуру, что способствовало развитию профилактического направления в ортодонтии.

А. Я. Катц – автор более 60 научных работ, в том числе нескольких монографий, соавтор учебника по ортопедической стоматологии. А.Я.Катц награжден орденом и медалями Советского Союза.

КЛЯЧКО ЭМАНУИЛ ЯКОВЛЕВИЧ

(1919- 1968)

Кандидат медицинских наук, доцент Э.Я. Клячко с 1963 по 1968 год заведовал кафедрой хирургической и ортопедической стоматологии Волгоградского медицинского института.

В 1962 г. Э.Я. Клячко защитил кандидатскую диссертацию «Методика комбинированной уранопластики». В 1963 г. он стал заведующим единой кафедрой стоматологии, а в 1964 г. – заведующим кафедрой хирургической и ортопедической стоматологии. Основным научным направлением кафедры были хирургические методы лечения врожденной патологии челюстно-лицевой области, одонтогенных воспалительных процессов, предраков и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области, хирургические методы лечения болезней пародонта.

В 1961 г. по инициативе Э.Я. Клячко и при его непосредственном участии в Волгоградском медицинском институте был открыт стоматологический факультет, деканом которого он был до конца своей жизни.

В 1953 г. Э.Я. Клячко организовал Волгоградское научное общество стоматологов, бессменным председателем которого он был до 1968 г. Э.Я. Клячко – автор 35 научных работ. Под его руководством защищены 3 кандидатские диссертации. Э.Я. Клячко награжден орденами и медалями Советского Союза.

КОВАЛЬ АЛЕКСАНДР ВАСИЛЬЕВИЧ

(1913- 1972)

Доктор медицинских наук, профессор А. В. Коваль с 1958 г. руководил кафедрой хирургической стоматологии Львовского государственного медицинского института, с 1958 по 1968 год был деканом стоматологического факультета этого института.

В 1950 г. А. В. Коваль защитил кандидатскую диссертацию «Лечение челюстных переломов», а в 1967 г. – докторскую диссертацию «Клинико-физиологическое и экспериментально-эмбриологическое изучение врожденных расщелин неба».

А. В. Коваль – автор 50 научных работ. Под его руководством защищено 10 кандидатских диссертаций.

КОВАРСКИЙ МИХАИЛ ОСИПОВИЧ

(1875-1954)

Зубной врач М. О. Коварский был первым директором первой реформированной зуботехнической школы, открытой в Москве в 1919г. В 1920 г. школа была объединена с другими учреждениями зубоврачебной подсекции Наркомздрава РСФСР: показательной зубоврачебной амбулаторией и химико-технической лабораторией и преобразована в учебно-практическое учреждение под названием Дом советского зубоврачевания (ДСЗ).

Зубоврачебная подсекция Наркомздрава РСФСР и ее руководитель зубной врач П. Г. Дауге сыграли исключительную роль в развитии отечественной стоматологии. В начале 20-х годов Зубсекцией был осуществлен ряд мероприятий по организации научного зубоврачевания и созданию государственной системы зубоврачевания. Одним из первых шагов на этом пути был подбор кадров. Для этого к 1920 г. в отделах и подотделах Зубсекции, зуботехнической школе, комиссиях и подкомиссиях Зубсекции, в музее социальной гигиены на Воздвиженке, П. Г. Дауге были собраны видные деятели зубоврачевания и одонтологии, способные заниматься наукой и педагогикой. Это были профессора одонтологии Московского университета М. Б. Янковский, А. Ю. Данилевский, зубные врачи М. С. Неменов, Н. М. Вильник, Я. С. Утштейн, Е. К. Аннарауд, которые в 1922 г. составили передовой отряд преподавателей первого учебно-научного учреждения по зубоврачеванию в России – ГИЗ, в стенах которого сформировалась самостоятельная медицинская наука – стоматология. В этом отряде достойное место занимал зубной врач М. О. Коварский, которого А. И. Евдокимов назвал «активным деятелем в области стоматологии дореволюционного времени». При активном участии М. О. Коварского Зубсекцией разрабатывались организационные формы научного и практического зубоврачевания, устанавливалась связь с периферией, подыскивались специалисты, способные организовать дело государственного зубоврачевания на местах и возглавить его.

В 1928 г. на русском языке впервые была издана монография М. О. Коварского «Краткая история зубоврачевания», посвященная вопросам истории зубоврачевания в России с древнейших времен до XVIII столетия. В книге «Очерки по истории стоматологии в России» он выявил 30 докторских диссертаций на стоматологические темы, опубликованные в конце XIX-начале XX столетия, снабдив каждую из них аннотацией.

Занимаясь историей стоматологии, М. О. Коварский настойчиво пропагандировал необходимость изучения ее студентами в качестве предмета преподавания. После создания в Московском стоматологическом институте курса истории медицины он читал соответствующий курс лекций с 1943 по 1948 год. М. О. Коварский совместно с И. М. Старобинским и Ю. К. Метлицким принял участие в коллективном труде - редактировании перевода 3-го издания (1931) учебника Канторовича «Клиническая стоматология».

КОЛЕСОВ АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ (1921-1990)

Доктор медицинских наук, профессор А. А. Колесов с 1963 г. заведовал кафедрой стоматологии детского возраста ММСИ им. Н. А. Семашко.

В 1963 г. А. А. Колесов предложил классификацию первичных опухолей и опухолеподобных образований челюстных костей. Он разделил их на первичные и вторичные, наряду с новообразованиями рассматривал

дисплазии костей лица и другие опухолеподобные образования. В 1963 г. А. А. Колесов защитил докторскую диссертацию на тему: «Первичные опухоли и опухолеподобные образования челюстных костей», в которой разработал клинико-морфологическую группировку, отражающую морфологическое многообразие новообразований этой локализации, а также описал их клинические особенности и предложил рациональное лечение.

В 1970 г. авторским коллективом кафедры под руководством А. А. Колесова был разработан и издан первый в стране учебник по стоматологии детского возраста, второе его издание вышло в свет в 1978 г., а третье, переработанное и дополненное – в 1985 г. С 1970 г. кафедра являлась республиканским центром РСФСР по организации диспансерного наблюдения за детьми с врожденными расщелинами верхней губы и неба.

В учебнике «Стоматология детского возраста» (1970, 1978, 1985) А. А. Колесов отметил, что распространенность травмы мягких тканей и костей лицевого скелета у детей составляет от 25 до 32,6%. В зависимости от причин и обстоятельств повреждения, А. А. Колесов различает 6 видов детского травматизма: родовой, бытовой, уличный, школьный, спортивный, прочий. Бытовая травма, по данным автора, занимает первое место среди прочих травм челюстно-лицевой области.

На протяжении многих лет А. А. Колесов занимался вопросами обезболивания при лечении зубов у детей в поликлинических условиях. На кафедре стоматологии детского возраста широко используется медикаментозная подготовка. При премедикации применяют наркотики (промедол) и транквилизаторы (элениум и др.) На кафедре выработаны показания и противопоказания к применению наркоза у детей. При кратковременных вмешательствах применяют закись азота с кислородом в различных пропорциях. Спокойное лечение зубов в течение 2 часов обеспечивает фторотан-закисно-кислородная смесь.

А. А. Колесов проводил исследования в области онкологии. В 1973 г. в работе «Диагностика опухолей челюстно-лицевой области у детей» (в соавторстве с В. В. Рогинским, В. В. Паникаровским, А. И. Фроловой, Э. П. Моховой, С. Б. Ильиной) он делится опытом работы клиники стоматологии детского возраста с опухолевидными заболеваниями у детей. Авторы пришли к выводу, что принципы современной и правильной диагностики опухолей у детей должны строиться на классических методах исследований – клиническом, рентгенологическом и гистохимическом, дополненных всеми вспомогательными методами, такими как методы панорамной рентгенографии, гистохимии и биохимии, так как современная и правильная диагностика является главным условием успешного лечения опухолей.

В 1975 г. при кафедре стоматологии детского возраста была организована лаборатория функциональной диагностики (зав. лаб. – доц. Л. С. Персин), в которой проводились электрофизиологические исследования мышц челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстных суставов, пародонта зубов с использованием электромиографии жевательных мышц и височно-нижнечелюстных суставов и др. А. А. Колесов отмечал (1970), что

детская стоматология выделилась в самостоятельную дисциплину из общей стоматологии, поэтому истории их развития тесно связаны.

А. А. Колесов – автор более 140 научных работ, автор и соавтор трех монографий, трех руководств и учебника «Стоматология детского возраста», выдержавшего 3 издания. Под его руководством защищены 4 докторские и 42 кандидатские диссертации. А. А. Колесов награжден орденами Октябрьской революции, Отечественной войны II степени, Красной звезды и медалями Советского Союза.

КОМЕНДАНТОВА МАРИЯ ВЕНИАМИНОВНА
(1917-1987)

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

В 60-е годы в институте были созданы еще два стоматологических факультета: дневной заочно-очный и вечерний. Возникла необходимость расширения методической работы по профилированию кафедр. По заданию МЗ СССР в 1961 и 1964 гг. были изданы методические указания для заочно-очного стоматологического факультета. Кафедрой, руководимой М. В. Комендантовой впервые в стране, была создана профилированная программа по фармакологии для стоматологических факультетов (1962, 1969). Изданы учебно-методические указания к практическим занятиям по фармакологии для студентов стоматологического факультета (1969, 1973), которыми пользовались другие вузы страны. В 1976 г. было создано оригинальное пособие «Фармакотерапия в стоматологии» для студентов и врачей-стоматологов. По заданию МЗ СССР и МЗ РСФСР были разработаны методические указания для преподавателей стоматологических факультетов медицинских вузов страны (1974, 1978).

С 1960 г. научная работа кафедры была сосредоточена на одной проблеме: экспериментальная анестезиология применительно к задачам стоматологической практики. Изучались новые, а также широко применяемые препараты: транквилизаторы, нейролептики, анальгетики, анестетики и их комбинации. Был установлен ряд важных закономерностей. Так, выяснилось, что при взаимодействии успокаивающих и болеутоляющих средств их фармакологические эффекты не всегда изменяются в ожидаемом направлении, поэтому необходимо проводить экспериментальную проверку каждой отдельной комбинации веществ. Изучение действия указанных препаратов на патологических моделях (воспаление, стресс, аллергия замедленного типа, избыток кортикоидных гормонов, диабет, изменение ионного баланса) показало, что фармакологический эффект изучаемых нейротропных средств в экспериментальных условиях может изменяться не только количественно (усиление, ослабление), но и качественно (извращение эффекта). Это наблюдение очень важно как экспериментальное обоснование для выбора адекватных доз и препаратов в тех случаях, когда они применяются на фоне измененного гомеостаза. Проводилось также изучение

возможности потенцирования нейротропными средствами электроakupнтурной анальгезии. Все исследования в указанном направлении позволили расширить перспективы использования транквилизаторов (метпробамат, элениум, седуксен, феназепам и др.) в комбинации с анальгетиками в амбулаторной анестезиологии.

Исследования проводились как самой кафедрой, так и в комплексе со стоматологическими кафедрами института и с рядом научно-исследовательских институтов Москвы. Оптимальные варианты обезболивания, выявленные в эксперименте, передавались на кафедры терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии. Были разработаны седативно-обезболивающие смеси, в которых путем рационального комбинирования препаратов усилены успокаивающий и болеутоляющий эффекты и ослаблено побочное действие.

М. В. Комендантова – автор 120 научных работ. Под ее руководством защищены 2 докторские и 14 кандидатских диссертаций. М. В. Комендантова награждена медалями Советского Союза.

КОПЕЙКИН ВАДИМ НИКОЛАЕВИЧ (1929-1998)

Член-корр. РАМН, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РСФСР, доктор медицинских наук, профессор В. Н. Копейкин с 1977 по 1998 г. заведовал кафедрой госпитальной ортопедической стоматологии МГМСУ.

В 1963 г. В. Н. Копейкин защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клинико-экспериментальное изучение пластмассы «Карбодент» для зубных протезов». Совместно с сотрудниками научно-исследовательского института пластмасс В. Н. Копейкин разработал рецептуру новой пластмассы на основе полиэфирных смол – поликарбоната, названной «Карбодент». Одновременно им была разработана технология изготовления протезов из термопластических масс и сконструирован аппарат для изготовления протезов методом литья под давлением.

В 1977 г. вышла в свет монография В. Н. Копейкина «Ортопедическое лечение заболеваний пародонта», а в 1980 г. он защитил докторскую диссертацию на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование ортопедических методов лечения пародонтоза». В книге и диссертации им освещены вопросы регуляции сил жевательного давления и процессов перестройки пародонта, современные методы исследования пародонта, процессы перераспределения напряжений в челюстных костях. В тесной связи с морфологическим строением представлены особенности биохимических закономерностей, лежащих в основе функционирования тканей пародонта. Разработаны методы ортопедического лечения, включая ортодонтическое и непосредственное протезирование съемными и несъемными видами протезов.

Разрабатывая диагностические вопросы в ортопедической стоматологии, В. Н. Копейкин указывает на необходимость выявления и изучения отдельных нозологических форм заболеваний, концентрирует

внимание на этиологических и патогенетических аспектах диагностики, изучаемых в неразрывной связи с функционально-морфологическими изменениями в органе и всей зубочелюстной системе, что, по его мнению, раскрывает целостное представление о болезни, следовательно, позволяет разрабатывать и применять патогенетическое лечение.

С 1980 г. профессор В. Н. Копейкин был Главным стоматологом МЗ РСФСР. Одновременно с этим, он являлся консультантом IV Главного управления МЗ СССР. Автор более 200 научных работ, в том числе нескольких монографий, соавтор трех монографий и учебника «Зубопротезная техника», выдержавшего 4 издания и переведенного на узбекский и латвийский языки. В 1988 г. под его редакцией вышел учебник «Ортопедическая стоматология». Под его руководством защищены 5 докторских и 28 кандидатских диссертаций. В. Н. Копейкин награжден орденом Знак Почета и медалями Советского Союза.

КОСТЫЛЕВ МИХАИЛ ВАСИЛЬЕВИЧ (1911-1990)

Доктор медицинских наук, профессор М. В. Костылев с 1941 по 1953 год был директором Пермского стоматологического института, с 1965 по 1990 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии этого института.

В 1946 г. М. В. Костылев защитил кандидатскую диссертацию на тему «Оперативное лечение рубцовых контрактур нижней челюсти». В 1953 г. М. В. Костылев был откомандирован в г. Читы в качестве исполняющего обязанности директора созданного там медицинского института. После возвращения из Читы М. В. Костылев работал в должности доцента кафедры хирургической стоматологии Пермского мединститута, деканом стоматологического факультета, а в 1965 г. был избран заведующим кафедрой хирургической стоматологии.

Научным направлением кафедры, руководимой М. В. Костылевым, была разработка вопросов восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. В 1948 г. М. В. Костылев защитил докторскую диссертацию «Свободная пересадка тканей в челюстно-лицевой области».

М. В. Костылев – автор 65 научных работ. Пол его руководством защищено 6 кандидатских диссертаций. М. В. Костылев награжден орденами и медалями Советского Союза.

КОСЫХ СТЕПАН ФЕДОРОВИЧ (1898-1960)

Доктор медицинских наук, профессор С. Ф. Косых с 1951 по 1960 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии Пермского медицинского института.

В 1924 г. С. Ф. Косых окончил медицинский институт в Омске. В этом институте он прошел путь от ординатора до заведующего кафедрой стоматологии. В 1936 году был избран заведующим кафедрой хирургической стоматологии Томского стоматологического института. В 1943 г. защитил докторскую диссертацию «Анкилоз челюстно-височного сустава и его лечение». В годы Великой Отечественной войны С. Ф. Косых участвовал в лечении раненых в госпиталях г. Томска. В 1951 г. С. Ф. Косых принял участие в XIII конгрессе стоматологов Франции, где выступил с докладом «Костная пластика нижней челюсти». Автор 32 научных работ.

КОРЫТНЫЙ ДАВИД ЛАЗАРЕВИЧ (1924-1984)

Заслуженный работник высшей школы Казахской ССР, доктор медицинских наук, профессор Д. Л. Корытный с 1964 по 1984 год заведовал кафедрой терапевтической стоматологии Алма-атинского медицинского института.

Кандидатскую диссертацию «К вопросу об отдаленных последствиях огнестрельной травмы челюстно-лицевой области» Д. Л. Корытный защитил в 1960 г., а докторскую «Эволюция кожного аутоотраспланта (Экспериментальное исследование)» - в 1968 г.. Основным направлением научных исследований кафедры, руководимой Д. Л. Корытным, было использование низкоинтенсивных лазерных излучений в стоматологии.

Д. Л. Корытный – автор более 130 научных работ, из которых 6 монографий и несколько пособий. Под его руководством защищено 17 кандидатских диссертаций. Д. Л. Корытный награжден медалями Советского Союза.

КРИШТАБ СЕРГЕЙ ИОСИФОВИЧ (1924 – 1984).

Доктор медицинских наук, профессор С. И. Криштаб с 1969 по 1984 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Киевского медицинского института имени академика А. А. Богомольца.

В 1957 г. С. И. Криштаб защитил кандидатскую, а в 1969 г. – докторскую диссертации. Научные исследования кафедры, руководимой С. И. Криштабом, были направлены на разработку и внедрение цельнолитых протезов, на изучение внутрикостной имплантации зубов, на исследование реакции тканей на вводимые в них материалы, адаптацию человека к зубным протезам, функциональной патологии и разработку комплексных методов лечения ряда стоматологических заболеваний.

В монографии С. И. Криштаба и А. А. Котляра «Ортопедическое лечение пародонтоза» (1976) изложены основные принципы ортопедического лечения пародонтоза, проанализированы осложнения при шинировании подвижных зубов цельнолитыми и бюгельными протезами с шинирующими приспособлениями, рассмотрены также вопросы ортопедических вмешательств и непосредственного протезирования при пародонтозе.

С. И. Криштаб – автор 106 научных работ, автор и соавтор учебника и 5 монографий. Под его руководством защищены 2 докторские и 12 кандидатских диссертаций.

КРЫЛОВ СОЛОМОН ИСАЕВИЧ (1894-1978)

Доцент С. И. Крылов – один из организаторов стоматологической службы на Западном Урале. С 1933 по 1935 год руководил Уральским научно-исследовательским институтом стоматологии и одонтологии, с 1935 по 1941 год – Пермским стоматологическим институтом, где в 1935 г. организовал кафедру хирургической стоматологии, которой руководил до 1951 г.

В 1940 г. в работе «О непосредственном протезировании верхней челюсти» С. И. Крылов предложил оригинальный метод непосредственного протезирования при лечении верхней челюсти.

С 1946 г. С. И. Крылов был главным стоматологом Пермского облздравотдела и горздравотдела.

С. И. Крылов – автор более 100 научных работ. Под его руководством защищено 9 кандидатских диссертаций. С. И. Крылов награжден медалями Советского Союза.

КУЛАЖЕНКО ВЛАДИМИР ИВАНОВИЧ (1918-1977)

Доктор медицинских наук, профессор В. И. Кулаженко с 1962 по 1977 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Одесского медицинского института имени Н. И. Пирогова.

В 1962 г. В. И. Кулаженко защитил кандидатскую диссертацию на тему «Пародонтоз и его лечение с помощью вакуума», а в 1967 г. – докторскую диссертацию «Вакуумный и электровакуумный метод диагностики и лечения стоматологических и некоторых воспалительно-дистрофических заболеваний». Этот метод широко применяется в лечебной практике, как в нашей стране, так и за рубежом (Польша, Болгария).

По мнению В. И. Кулаженко, компенсаторная возможность тканей пародонта снижена или вовсе отсутствует в результате атрофии лунок зубов и потери опоры со стороны соседних зубов. Поэтому, помимо метода вакуумной терапии, он придавал большое значение ортопедическому лечению, которое направлено как на восстановление жевательной функции, так и на укрепление оставшихся зубов. В 1965 г. В. И. Кулаженко (в соавторстве) предложил вестибулярный кламмер, позволяющий использовать для фиксации частичных протезов при пародонтозе даже зубы с патологической подвижностью II степени. Наблюдения над больными, которым были поставлены такие протезы, позволяли сделать вывод, что зубы, включенные в единый блок, не несут дополнительной нагрузки и длительное время сохраняются.

В. И. Кулаженко считал, что помимо использования анестезирующих веществ необходимо применять сочетанные воздействия, создающие в тканях очаг парабиоза. В этой связи им был разработан новый метод введения в организм лекарственных веществ, в том числе анестезирующих, представляющих собой сочетание очагового дозированного вакуума с лекарственным электрофорезом. Вакуум, создавая очаг парабиоза, одновременно понижает импеданс тканей и делает их более проницаемыми для прохождения заряженных частиц обезболивающего вещества.

В вопросах протезирования при полном отсутствии зубов В. И. Кулаженко придавал большое значение податливости слизистой оболочки полости рта. Он считал, что для более полной характеристики податливости неподвижной слизистой оболочки следует учитывать разницу в податливости на сдавливание и на растяжение, то есть определять амплитуду податливости. Им было установлено, что наибольшая амплитуда податливости (до 2,5 мм) определяется в задней трети твердого неба и области нейтральной зоны. Наименьшая амплитуда податливости (0,6-1 мм) – в области турса и срединного шва. Амплитуда податливости мягких тканей альвеолярного отростка колеблется в пределах 1 – 1,5 мм. В. И. Кулаженко пришел к выводу, что адаптация больного к протезам тем болезненнее и длительнее, чем больше разница в амплитуде податливости между отдельными участками протезного поля. В. И. Кулаженко – автор 115 научных работ, автор и соавтор 3 монографий. Под его руководством защищена докторская и 15 кандидатских диссертаций. В. И. Кулаженко награжден орденами и медалями Советского Союза.

КУРБАТОВ ГЮЛЬ бала РАХМАН-оглы
(1896-1973)

Заслуженный деятель науки и заслуженный врач Азербайджанской ССР, доктор медицинских наук, профессор Г. Р. Курбанов с 1954 по 1972 год возглавлял кафедру хирургической стоматологии Азербайджанского медицинского института имени Н. Нариманова.

В 1935 г. Г. Р. Курбанов был утвержден в ученном звании доцента, в 1936 г. он защитил докторскую диссертацию.

Г. Р. Курбанов – один из основоположников пластической хирургии в Азербайджане. Этому разделу посвящен целый ряд его работ: «Восстановительные операции при отрыве и деформации подбородочной области огнестрельного происхождения» (1948), «Устранение тотального носа по способу, предложенному автором» (1952), «Материалы к изучению восстановительной хирургии лица» (1956), «Частичное восстановление верхней и нижней губы (1956). «Травматизм челюстей и его лечение» (1956), «Лечение огнестрельных ранений лица по принципу ранней пластики» (1958) и др.

Г. Р. Курбанов – один из организаторов стоматологического факультета Азербайджанского медицинского института.

Автор 90 научных работ, в том числе 4 монографий. Под его руководством защищены 4 докторские и 18 кандидатских диссертаций. Г. Р. Курбанов награжден орденами и медалями Советского Союза.

КУРЛЯНДСКИЙ ВЕНИАМИН ЮРЬЕВИЧ
(1908-1977)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор В. Ю. Курляндский с 1952 по 1977 год заведовал кафедрой госпитальной ортопедической стоматологии ММСИ имени Н. А. Семашко.

В 1937 г. В. Ю. Курляндский защитил кандидатскую диссертацию «К учению о частичных протезах и их фиксации». В 1936-1937 гг. вышел ряд оригинальных работ В. Ю. Курляндского, среди которых особо следует отметить «Функциональное крепление протеза» и «Антропометрические данные и высота прикуса человека с нормальным (ортогнатическим) прикусом». В 1939-1941 гг. В. Ю. Курляндский был заведующим кафедрой ортопедической стоматологии Пермского стоматологического института. К этому периоду относятся его работы: «Ортопедическое лечение дисгений», «О механизме привыкания к зубным протезам», «Шинизация и протезирование в лечении пародонтоза» и др. В 1941 г. В. Ю. Курляндский был назначен начальником ортопедического отделения Московского челюстно-лицевого госпиталя.

До начала Великой Отечественной войны и в первый год войны для лечения переломов челюстей использовали проволочные шины при почти повсеместном применении межчелюстной фиксации. Однако уже в первые дни войны показали необходимость отхода от этого канонизированного метода лечения, имевшего весьма существенные недостатки. Почти у 35% раненых развивались контрактуры, велик был процент неправильно сросшихся переломов. Это дало толчок к развитию функционального направления в лечении переломов челюстей, основы которого были разработаны В. Ю. Курляндским и в 1944 г. изложены в книге «Функциональный метод лечения огнестрельных переломов челюстей». В этой книге В. Ю. Курляндский обобщил опыт применения функционального метода лечения, сформулировал показания к применению одночелюстного шинирования и теоретически обосновал методику лечебной физкультуры при челюстно-лицевых ранениях. Таким образом, в успешном лечении раненых в челюстно-лицевую область немалая заслуга принадлежит В. Ю. Курляндскому.

В 1945 г. В. Ю. Курляндский защитил докторскую диссертацию на тему «Функциональный метод лечения огнестрельных переломов челюстей», ему была присвоена ученая степень доктора медицинских наук и ученое звание профессора. В монографии «Ортопедическое лечение при амфодонтозе» (1953) В. Ю. Курляндский изложил и теоретически обосновал положения нового направления – функциональной патологии зубочелюстной системы.

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

Функциональная патология зубочелюстной системы, изученная В. Ю. Курляндским, оказала влияние на определение показаний к протезированию. Это нашло отражение в ряде работ, относящихся к 50-м годам: «Диагностика в ортопедической клинике» (1955), «Резервные силы амфодонта (пародонта) – основы ортопедического лечения» (1956), «Ортопедическое лечение альвеолярной пиорреи (амфодонтоз) и травматической артикуляции» (1956) и др. В последующие годы в учебниках, монографиях и статьях В. Ю. Курляндский разработал и описал основные нозологические формы заболеваний зубочелюстной системы, разработал экспериментальные модели функциональной патологии, изучил действие различных видов лечебных препаратов, предложил собственные эффективные методы ортопедического лечения. На IV Всесоюзном съезде стоматологов (1962) профессор В. Ф. Рудько отмечал: «Профессор В. Ю. Курляндский в Московском стоматологическом институте обосновал новый подход к оценке роли зубного протеза и разработал проблему функциональной патологии зубочелюстной системы, развивая ее сейчас со своими сотрудниками и многочисленными последователями».

Вопросам функциональной патологии зубочелюстной системы В. Ю. Курляндский посвятил 5 монографий. Под его руководством выполнено 20 кандидатских диссертаций, по этой проблеме проведены две республиканские научные конференции.

Оригинальные работы В. Ю. Курляндского по ортопедическому лечению при полном отсутствии зубов, а также по ортодонтии. В 1955 г. вышла его монография «Протезирование беззубых челюстей». Этой проблеме посвящена серия кандидатских диссертаций учеников В. Ю. Курляндского (Н. И. Ларин, Б. К. Мироненко, Е.О. Копыт, П. М. Шакарашвили, В. А. Щераков и др.). В учебнике «Ортопедическая стоматология», выдержавшем 4 издания, монографиях, статьях, кандидатских диссертациях учеников В. Ю. Курляндского освещены вопросы фиксации протезов на беззубых челюстях, предложена классификация беззубых челюстей, разработаны методы получения слепков и протезов на беззубые челюсти.

В монографии «Зубочелюстные аномалии у детей (1957) В. Ю. Курляндский рассмотрел вопросы этиологии, профилактики, клиники и лечения этих аномалий, предложил их классификацию. Эта проблема была всесторонне разработана в ряде кандидатских диссертаций, выполненных под его руководством (О. И. Валенкова, А. О. Курбанов, Н. А. Моллаев, З. П. Чернопятова и др.). Эти работы способствовали развитию функционального направления в других разделах стоматологии, в частности в ортодонтии, основоположником которого был проф. А. Я. Катц. Значительны достижения В. Ю. Курляндского и его школы в разработке вопросов стоматологического материаловедения. Совместно с инженерами и

техниками они занимались изысканием новых сплавов металлов, слепочных материалов, создали отечественный керамический материал.

В. Ю. Курляндский уделял большое внимание вопросам стоматоневрологии. В 1974 г. вышел сборник его трудов «Актуальные проблемы стоматоневрологии. Прозопалгии», совместно с профессионалами В. Е. Гречко и В. А. Карловым он разработал классификацию прозопалгий.

Более 40 лет своей жизни В. Ю. Курляндский посвятил ортопедической стоматологии. Нет раздела в этой специальности, которому В. Ю. Курляндский не уделил бы должного внимания. Он требовал от своих учеников рассматривать проблемы ортопедической стоматологии с общемедицинских позиций, учитывать достижения естественных и медицинских наук и работать в тесном контакте с другими профильными стоматологическими кафедрами.

В. Ю. Курляндский – автор более 150 научных работ, в том числе 30 учебников, монографий, руководств и атласов, некоторые из них переведены на иностранные языки. Ему принадлежит 45 авторских свидетельств на изобретения. Под его руководством защищены 5 докторские и более 100 кандидатских диссертаций. В 1965 г. В. Ю. Курляндский был избран почетным членом Ассоциации стоматологов Франции, в 1968 г. – почетным членом общества стоматологов Болгарии. В. Ю. Курляндский награжден орденом и медалями Советского Союза.

КЪЯНДСКИЙ АНДРЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1897-1968)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор А. А. Кьяндский с 1946 по 1968 год руководил кафедрой хирургической стоматологии Ленинградского медицинского института имени академика И. П. Павлова.

В 1919 г. А. А. Кьяндский окончил Военно-медицинскую академию и был командирован на Северный фронт в распоряжение санитарного управления 4-й армии. С 1924 г. работал ординатором, старшим научным сотрудником отделения челюстно-лицевой хирургии Государственного травматологического института имени Р. Р. Вредена. В 1928 г. выступил на III Всесоюзном одонтологическом съезде с докладом: «Хирургическое лечение пародонтозов». В 1935 г. без защиты диссертации ему была присвоена ученая степень кандидата медицинских наук, а в 1937 г. он защитил докторскую диссертацию «Остеопластическое восстановление травматических дефектов нижней челюсти». В 1938 г. ему было присвоено ученое звание доцента, а в 1942 г. – профессора. С 1941 г. А. А. Кьяндский был старшим хирургом челюстно-лицевого госпиталя, а с 1943 г. – главным стоматологом Ленинградского фронта.

Научные исследования А. А. Кьяндского охватывают широкий круг вопросов стоматологии: травматология, онкология, одонтогенные воспалительные процессы, восстановительная хирургия лица, гортани,

пищевода, ортопедия, рентгенология и патогистология челюстно-лицевой области.

А. А. Къядский обладал высокой культурой и эрудицией, большой работоспособностью, свободно владел основными европейскими языками (английским, французским, немецким). Автор более 160 научных работ, соавтор 5 руководств, соавтор (с А. А. Лимбергом) атласа огнестрельных ранений лица и челюстей. А. А. Къядский награжден орденами и медалями Советского Союза.

ЛИМБЕРГ АЛЕКСАНДР КАРЛОВИЧ (1856-1906).

В 1881 г. А. К. Лимберг окончил Петербургскую медико-хирургическую академию. С 1882 г. по приглашению педагогического совета первой русской зубоврачебной школы Ф. И. Важинского А. К. Лимберг читал курс лекций по зубоврачеванию и проводил практические занятия. По его инициативе и непосредственном участии в 1883 г. было создано «С-Петербургское общество дантистов и врачей, занимающихся зубоврачеванием». На протяжении 14 лет он был бессменным председателем и секретарем общества. В 1884 г. он сделал в обществе доклад на тему «Необходимость обязательного высшего образования зубных врачей в России», который явился призывом к созданию в России высших стоматологических учебных заведений. С 1886 г. А. К. Лимберг ввел систематические осмотры полости рта и лечение зубов у детей. Осмотры проводились один раз в год. Все изменения жевательного аппарата регистрировались в особых историях болезни (санационных картах), по которым можно было легко проследить динамику состояния полости рта и ход лечения зубов.

Выступая на заседании Российского общества народного здоровья 12 марта 1889 г. с докладом «О зубах учащихся и организации зубоврачебной помощи в школах», А. К. Лимберг сказал: «Деятельность зубных врачей ограничивается пломбированием, выдерживанием больных и вставлением искусственных зубов. Профилактика и диететика не прилагает к полости рта. Это забытый отдел. ... Он останется забытым до тех пор, пока не найдет себе научных возделывателей».

А. К. Лимберг принимал активное участие в отечественных и международных зубоврачебных съездах и конгрессах. В 1887 г. он участвовал в Международном съезде в Берлине, в 1889 г. – в I зубоврачебном конгрессе в Париже, в 1890 г. – в медицинском конгрессе в Берлине. В этот период А. К. Лимберг посетил ряд зубоврачебных учебных заведений и клиник различных стран Европы (Австрия, Италия, Франция, Швейцария) и Америки.

В 1891 г. А. К. Лимберг защитил диссертацию «Современная профилактика и терапия костоеды зубов» на степень доктора медицины. В диссертации он представил клиническую классификацию кариозной болезни, систематизировал диагностику и принципы лечения. Это был первый

оригинальный труд по стоматологии на русском языке. С 1892 г. А. К. Лимберг начал читать курс лекций по стоматологии в Еленинском клиническом институте (ныне институт усовершенствования врачей имени С. М. Кирова) и был утвержден консультантом этого института. В 1896 г. на I одонтологическом съезде комиссия под руководством А. К. Лимберга разработала проект организации зубоврачебной помощи детям, заложив основы плановой санации полости рта учащихся.

А. К. Лимберг был председателем I Всероссийского съезда зубных врачей и дантистов (1896, Нижний Новгород) и II съезда одонтологов (1899, Петербург). В 1889 г. ему было присвоено звание почетного профессора в клиническом институте, руководимом профессором Н. В. Склифосовским. Таким образом, А. К. Лимберг стал первым профессором стоматологии в России. Основоположник детской стоматологии, ученый и педагог, проф. А. К. Лимберг внес неоценимый вклад в развитие отечественной стоматологии. С его именем неразрывно связано развитие профилактического направления в стоматологии.

В 1899 г. А. К. Лимберг был избран почетным членом Одесского одонтологического общества. В 1900 г. на III Международном зубоврачебном съезде в Париже А. К. Лимберг был избран председателем национального русского комитета и почетным председателем секции съезда. На этом съезде он выдвинул проект организации зубоврачебной помощи учащимся, который был горячо одобрен и принят. В 1902 г. А. К. Лимберг был избран почетным членом Бразильского одонтологического общества, в 1904 г. – почетным членом Московского одонтологического общества, в 1905 г. - почетным членом Киевского зубоврачебного общества.

ЛИМБЕРГ АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ (1894-1974)

Член-корреспондент АМН СССР, лауреат Государственной премии СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор А. А. Лимберг в 1924 г. был утвержден в звании профессора, а также заведующим кафедрой II Ленинградского медицинского института и вновь организованного челюстно-лицевого отделения Ленинградского института травматологии и ортопедии. В 1935 г. А. А. Лимберг возглавил кафедру челюстно-лицевой хирургии Ленинградского института усовершенствования врачей и руководил ею до 1974 г. Одновременно с этим в 1943-1945 гг. он был профессором кафедры челюстно-лицевой хирургии Ленинградского педиатрического медицинского института, а с 1946 по 1956 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии Ленинградского медицинского стоматологического института.

В 1927 г. впервые в русской специальной литературе А. А. Лимбергом на основе личной практики были предложены методы закрепления отломков при переломах челюстей. Этому был посвящен раздел «повреждения скелета и мягких частей лица и полости рта» в руководстве А. Л. Поленова «Основы практической травматологии». Этот труд А. А. Лимберга стал

основой отечественной челюстно-лицевой травматологии. Исследования, проведенные А. А. Лимбергом с учениками и сотрудниками, позволили прийти к выводу, что «во всех стадиях острой одонтогенной инфекции удаление зуба независимо от других оперативных вмешательств является показанным». Результаты исследований приведены в статье «Проблемы острой одонтогенной инфекции в связи с ранней диагностикой и ранним оперативным вмешательством», напечатанной в 1935 г. сборнике «Современные проблемы стоматологии».

А. А. Лимберг внес большой вклад в разработку вопросов, связанных с лечением повреждений мягких тканей и костей лица. Как известно, в период первой мировой войны и гражданской войны было создано новое направление в решении вопросов закрепления отломков при переломах челюстей. Первый опыт применения проволочных шин при огнестрельных ранениях А. А. Лимберг приобрел в 1916 г. Позже совместно с П. П. Львовым им был подвергнут тщательному анализу и клинической проверке весь опыт лечения переломов челюстей известными тогда способами. Результаты этих исследований были представлены на IV съезде русских хирургов (1922), где А. А. Лимберг изложил основные принципы закрепления отломков при переломах челюстей. Основное содержание этого выступления кратко было выражено в формулировке: «В системе гнутых проволочных шин мы нашли тот способ, который как по необходимым для этой цели материалам, так и по методике вполне приемлем в любой обстановке». Жизненность этого способа подтвердили последующие десятилетия мирного периода и тяжелые годы второй мировой войны. Он остается жизнеспособным и по сей день.

В 1938-1939 гг. двумя изданиями вышел первый в СССР учебник по хирургической стоматологии А. А. Лимберга и П. П. Львова. В главе по травматологии челюстно-лицевой области А. А. Лимбергом были подробно освещены механические, термические и химические виды повреждений тканей челюстно-лицевой области. Вслед за учебником в свет вышли книги ученого «Шинирование при переломах челюстей» (1940) и «Огнестрельные ранения лица и челюстей и их лечение» (1941). Труды А. А. Лимберга уже в 20-30-е годы заложили основы современного учения о лечении повреждений тканей лица и челюстей, а в 40-х годах травматология челюстно-лицевой области оформилась как один из основных разделов хирургической стоматологии.

В годы Великой Отечественной войны и в послевоенный период А. А. Лимберг неоднократно возвращался к этой теме. Им была предложена стандартная шина-ложка для транспортной иммобилизации верхней челюсти, крючок для вправления отломков скуловой кости. Различные вопросы травматологии челюстно-лицевой области нашли отражение в многочисленных диссертациях учеников и сотрудников А. А. Лимберга.

Авторству А. А. Лимберга принадлежит одна из первых в России работ, посвященная хирургическим методам лечения зубочелюстных аномалий. Разработки по этой теме были доложены А. А. Лимбергом

на I Всероссийском одонтологическом съезде. Своим трудом «К вопросу и пластической остеотомии нижней челюсти с целью исправления аномалий прикуса и контуров лица» А. А. Лимберг заложил основы отечественной научной школы хирургического лечения резко выраженных зубочелюстных аномалий, представленной его учениками и последователями. Возникшее в 20-е годы тесное сотрудничество между специалистами в области восстановительной хирургии и ортодонтии привело в последующем к успешному развитию многих эффективных способов комплексного лечения, выраженных нарушений формы органов челюстно-лицевой области. Этому способствовали также многочисленные работы учеников А. А. Лимберга.

Всемирное признание получили работы А. А. Лимберга по вопросам местной кожной пластики. Начиная с 1927 г., когда впервые в сборнике трудов Поволжского съезда врачей в Саратове была опубликована работа «Пластическое устранение складок преддверия рта и других выступающих рубцовых тяжей», А. А. Лимбергом было опубликовано по этой теме около 60 работ. В 1928 г. в журнале «Одонтология и стоматология» он поместил статью, в которой впервые описал применение встречных треугольных лоскутов с целью устранения рубцовых складок и тяжей. Путем последовательного анализа и систематизации клинических наблюдений и литературных данных А. А. Лимберг создал принципиально новую общую теорию планирования местно-пластических операций и ввел ее в методику преподавания.

За монографию «Математические основы местной пластики на поверхности человеческого тела», написанную им в блокадном Ленинграде и изданную в 1946 г., А. А. Лимберг был удостоен Государственной премии СССР. 40-летний опыт научной деятельности А. А. Лимберга и руководимых им клиник был обобщен в капитальном труде – монографии «Планирование местно-пластических операций», изданном в 1963 г. В 1967 г. эта монография была издана в ГДР на немецком языке. С 1957 г. профессор А. А. Лимберг был почетным членом хирургического общества имени Н. И. Пирогова, с 1950 г. – Ленинградского, с 1958 г. – Киевского научных обществ стоматологов.

А. А. Лимберг – автор 150 научных работ, автор и соавтор 2 учебников по хирургической стоматологии и 10 монографий и руководств. Под его руководством защищено 9 докторских и 36 кандидатских диссертаций. А. А. Лимберг награжден орденами и медалями Советского Союза.

ЛИНДЕНБАУМ ЛЕВ МОИСЕЕВИЧ (1891-1956)

Профессор Л. М. Линденбаум с 1926 по 1941 и с 1945 по 1952 год заведовал кафедрой стоматологии Украинского института усовершенствования врачей.

В 1937 г. в Харьковском медицинском институте Л. М. Линденбаум защитил докторскую диссертацию «Патогенез пародонтоза в свете учения об аллергии». Он впервые обнаружил в пародонте сенсibilизированных кроликов изменения, свойственные аллергии – периваскулярные лимфоидные инфильтраты, васкулиты, муфты вокруг сосудов. Л. М. Линденбаум внес также весомый вклад в патогенез так называемой альвеолярной пиореи, обнаружив в 1938 и 1940 году ее аллергическую природу. В развитии этого заболевания он придавал большое значение изменению сосудов пародонта.

Во время Великой Отечественной войны Л. М. Линденбаум был консультантом госпиталей и санитарного отдела Сибирского военного округа. Л. М. Линденбаум был первым в стране, кто применил местную анестезию в терапевтической стоматологии. В 1953 г. Л. М. Линденбаум обобщил результаты своих наблюдений о лечении более 5 тыс. больных с пульпитами под местным обезболиванием.

Л. М. Линденбаум – автор более 60 научных работ. Л. М. Линденбаум награжден орденом и медалями Советского Союза.

ЛУКОМСКИЙ ИЛЬЯ ГЕНРИХОВИЧ (1893-1958)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор И. Г. Лукомский с 1926 по 1952 год руководил кафедрой стоматологии I МОЛМИ имени И. М. Сеченова.

В 1948 г. в монографии «Кариес зубов» И. Г. Лукомский показал общее состояние проблемы и проанализировал данные о кариесе зубов за предшествующие 75 лет. В предисловии автор отметил, что «в послевоенный период кариес зубов приобретает в нашей деятельности значение одной из проблем первостепенной важности».

Анализ существовавших теорий кариеса, богатый личный клинический и экспериментальный опыт, хорошее знание вопросов философии и медицины были использованы И. Г. Лукомским для создания так называемой «биологической теории кариеса зубов». Развитие кариозного процесса И. Г. Лукомский характеризовал следующим образом: внешние (экзогенные) факторы (недостаток витаминов, особенно В₁ и Д, недостаток солей кальция, фосфора, фтора в питьевой воде, отсутствие или недостаток ультрафиолетовых лучей) приводят к нарушению минерального и белкового обмена в организме, то есть к эндогенным изменениям, влияющим на трофику эмали и дентина. Результатом этого является «заболевание» одонтобластов. Функция одонтобластов становится ослабленной (астеничной), а затем неполноценной (дебильной). Естественно, значительно изменяются и морфологические особенности клеток. В результате этого развиваются трофические изменения тканей зуба, следствием чего является дисминерализация эмали. Затем развивается деминерализация эмали и дентина, то есть образуется кариозная полость.

И. Г. Лукомский считал, что, наряду с названными деструктивными изменениями, при кариесе происходят сопряженные процессы, которые выражаются в основном в дегенерации (перерождении) тканей. К деструктивным явлениям он относил явления гиперминерализации, замедленную организацию преддентина, а также образование прозрачного (вторичного) дентина. И. Г. Лукомский связывал с нарушением трофики твердых тканей зуба их образование в результате «порочной функции одонтобластов». Одним из важных моментов в трактовке развития кариеса являлось признание И. Г. Лукомским большой роли фтора в этиологии и патогенезе кариеса.

И. Г. Лукомский сформулировал основные принципы профилактики кариеса зубов с широким использованием для местного применения фтористого натрия. В 1946 г. И. Г. Лукомский предложил для профилактики кариеса местную обработку зубов фторсодержащей пастой. Сообщению И. Г. Лукомского предшествовал ряд его работ и работ сотрудников, проводившихся с 1937 г. Работы касались поглощения фтора твердыми тканями зуба (С. Я. Маркус, 1937), проницаемости обработанного фтористым натрием дентина (Б. А. Торчинский, 1938), обезболивающего действия фтора при гиперстезии дентина (А. А. Анищенко, И. Е. Рубинштейн, 1938; И. Г. Лукомский, 1939), применение фтора при лечении кариеса (Б. Ф. Берензон, 1938) и для обработки корневых каналов (В. И. Крупников, 1938).

Изучая патогенез, дифференциальную диагностику гнойной хирургии челюстно-лицевой области, И. Г. Лукомский (1950) пришел к выводу о необходимости разграничивать два основных очага воспаления: периодонтит и остеомиелит. При этом он проводил патологоанатомическое и клиническое разграничение острого периодонтита и остеомиелита. Явления же периостита, считал он, не характерны для одного только одонтогенного остеомиелита. Они могут сопутствовать и периодонтиту или же быть самостоятельными, как, например, при травме.

Первым испытанием молодой отрасли медицины – стоматологии явились военные события на Дальнем Востоке (1938, 1939) и в Финляндии (1940). В этих событиях стоматологи с честью справились с возложенными на них задачами или, как образно выразился И. Г. Лукомский, они выдержали экзамен на аттестат зрелости. В годы Великой Отечественной войны И. Г. Лукомский был в числе организаторов и руководителей стоматологической помощи в системе эвакуационных госпиталей Наркомздрава СССР. С 1942 г. вышла в свет его работа «Травматические остеомиелиты». В 1944 г. на IV Пленуме Ученого медицинского совета по челюстно-лицевой хирургии при медико-санитарном Управлении Военно-морского флота И. Г. Лукомский выступил с докладом «Ошибки в лечении челюстно-лицевых раненых». В докладе он отметил, что в 1943 г. исходы лечения такого типа ранений по основным показателям стали значительно лучше, чем в 1942 г.; положительный эффект был достигнут благодаря функциональному направлению в лечении.

В декабре 1943 г. И. Г. Лукомский выступил на Коллегии Наркомздрава СССР с докладом об основных направлениях развития стоматологической помощи в стране на ближайшие годы. В результате обсуждения этого вопроса Наркомздрав СССР издал приказ № 654, по которому предписывалось укомплектовать все вакантные должности зубных врачей и стоматологов за счет врачей, работавших не по специальности. Предусматривалось организовать при стоматологических институтах клиническую ординатуру для подготовки специалистов. Приказ обязывал медицинскую промышленность в ближайшие годы обеспечить сеть зубоучастков и зуботехнических учреждений всеми необходимыми материалами.

В учебнике «Терапевтическая стоматология» (1960, 2-е изд.) И. Г. Лукомский показал в кратком историческом очерке, каким сложными путями происходило развитие стоматологии, кристаллизации ее содержания и объединение двух ее основных разделов – зубоучастков и челюстной хирургии.

И. Г. Лукомский был членом Международной зубоучастковой академии (США) и почетным членом Французского общества зубных врачей в Париже. Автор более 170 научных работ, автор и соавтор 30 монографий, учебников и руководств. Под его руководством защищены 3 докторские и 19 кандидатских диссертаций. И. Г. Лукомский награжден орденом и медалями Советского Союза.

ЛУРЬЕ ТАМАРА МОИСЕЕВНА (1920-2001)

Т. М. Лурье после окончания средней школы поступила в I Московский орден Ленина медицинский институт (МОЛМИ), который окончила в 1941 г. Затем работала клиническим ординатором факультетской хирургической клиники МОЛМИ до февраля 1942 г.

С 1942 по 1945 г. Тамара Моисеевна была заведующей хирургическим отделением, начальником поликлиники в Воркуте Коми АССР.

С 1945 до 1950 г. Т. М. Лурье работала ординатором факультетской хирургической клиники МОЛМИ. В 1950 г. защитила подготовленную под руководством заслуженного деятеля наук профессора Н. И. Еланского кандидатскую диссертацию на тему: «Лечение гнойных лактационных маститов пенициллином».

С 1 сентября 1950 г. работала на кафедре госпитальной хирургии Челябинского медицинского института, вначале была ассистентом кафедры, а затем доцентом.

С 1963 г. Т. М. Лурье работала в центральном научно-исследовательском институте стоматологии, с 1963 по 1973 г. – в научно-организационном отделе. В 1970 г. защитила в Военно-медицинской

академии в Ленинграде докторскую диссертацию на тему «Материалы к изучению повреждений челюстно-лицевой области в мирное время (по данным лечебных учреждений страны)».

С 1973 г. Т. М. Лурье работала в отделе научно-медицинской информации, где все научные и информационные издания ЦНИИС, Всесоюзного и Всероссийского общества стоматологов за эти годы были выпущены под ее редакцией. Начиная с 1963 г. Т. М. Лурье являлась также внештатным научным редактором издательства «Медицина».

Под руководством Т. М. Лурье защищено 11 кандидатских диссертаций. Она – автор более 200 печатных работ, в том числе 3 монографий, посвященных травме лица и временной нетрудоспособности в стоматологии, стоматологических разделов русско-немецкого (1987) и немецко-русского (1995) медицинских словарей. Т. М. Лурье – бессменный научный редактор и автор отдельных разделов четырех изданий «Справочника по стоматологии» (1967, 1976, 1993, 1998). Основными научными направлениями деятельности Т. М. Лурье являлись организация хирургической, включая стационарную, стоматологической помощи, подготовка кадров, организация работы научных обществ стоматологов.

ЛЬВОВ ПАВЕЛ ПАВЛОВИЧ

(1884-1946)

Заслуженный врач РСФСР, доктор медицинских наук, профессор П. П. Львов с 1923 по 1946 год заведовал кафедрой стоматологии I Ленинградского медицинского института имени И. П. Павлова.

В 1928 г. П. П. Львов выступил на III Всесоюзном одонтологическом съезде с докладом «Одонтогенные остеомиелиты челюстей», в котором сформулировал общую постановку вопроса об остром инфекционном остеомиелите зубного происхождения, акцентируя внимание на остеомиелите нижней челюсти ввиду его большей распространенности, тяжести течения и значения для клиники. В этой работе он показал, что только «зубы обуславливают специфичность остеомиелита челюстей». П. П. Львов предложил клиническую классификацию остеомиелитов, подробно рассмотрел клинику и лечение их. П. П. Львов и ряд других исследователей предлагали заменить термин «остеомиелит» другим термином, более глубоко отражающим сущность процесса. Был предложен термин «паностит», однако термин «остеомиелит» остался в терминологии хирургов и стоматологов и существует поныне, под ним подразумевается воспаление всех тканей с акцентом на костный мозг, где разыгрывается фокус воспаления.

В ряде работ, в том числе в монографии «альвеолярная пиорея» (1933), П. П. Львов установил связь между пародонтом и функцией эндокринных желез. В 1936 г. он предложил вариант операции на нижней челюсти, которая с тех пор именуется как операция при анкилозах височно-нижнечелюстного сустава по П. П. Львову». В 1938-1939 гг. двумя изданиями вышел первый в

стране учебник по хирургической стоматологии, авторами которого были А. А. Лимберг и П. П. Львов.

П. П. Львов – автор более 40 научных работ, автор и соавтор ряда монографий и учебника. П. П. Львов награжден орденами и медалями Советского Союза.

МАКИЕНКО МАРИЯ АЛЕКСАНДРОВА (1918-1979)

Доктор медицинских наук, профессор М. А. Макиенко с 1972 по 1979 год заведовала кафедрой хирургической стоматологии Куйбышевского медицинского института имени Д. И. Ульянова.

М. А. Макиенко в 1949 г. окончила Томский стоматологический институт. В 1941-1945 гг. была начальником челюстно-лицевой группы медицинского усиления ОРМУ Калининского и I Прибалтийского фронтов. В 1946 г. демобилизована в звании майора медицинской службы. В 1949-1952 гг. – ассистент, в 1953-1968 гг. – доцент кафедры госпитальной хирургии Куйбышевского медицинского института. С 1969 г. в том же институте – профессор – организатор стоматологического факультета. В 1970 г. М. А. Макиенко возглавила объединенную кафедру стоматологии, а в 1972 г. – кафедру хирургической стоматологии.

В 1953 г. М. А. Макиенко защитила кандидатскую диссертацию «Челюстно-лицевая группа отдельной роты медицинского госпиталя», а в 1967 г. - докторскую диссертацию «Остеосинтез переломов челюстей металлическими спицами при помощи аппарата АОЧ-3». В основу диссертации был положен новый хирургический метод лечения переломов лицевых костей без разреза мягких тканей с помощью аппарата, предложенного А. М. Макиенко. Аппарат был запатентован Францией, ФРГ и США.

Научным направлением кафедры, руководимой М. А. Макиенко, была травматология челюстно-лицевой области, восстановительная хирургия, анестезиология, онкология, профпатология челюстно-лицевой области.

М. А. Макиенко была организатором и бессменным председателем Куйбышевского областного научного медицинского общества стоматологов. Автор 140 научных работ, в том числе 4 монографий. Под ее руководством защищено 11 кандидатских диссертаций. М. А. Макиенко награждена орденами и медалями Советского Союза.

МАЛЕВИЧ ЕВГЕНИЙ СТЕПАНОВИЧ (1910-1974)

Доктор медицинских наук, профессор Е. С. Малевич с 1959 по 1973 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии Днепропетровского медицинского института, а с 1963 г. был деканом этого института.

В 1939 г. Е. С. Малевич защитил кандидатскую диссертацию, а в 1959 г. – докторскую: «Применение костных ауто трансплантатов из трупной нижней челюсти для замещения дефектов ее у человека». На кафедре под

руководством Е. С. Малевича проводились научные исследования по изучению и лечению доброкачественных и злокачественных новообразований лица и органов полости рта. Е. С. Малевич рекомендовал при обследовании больных со злокачественными опухолями проводить специальные кожные реакции для определения состояния иммунологического статуса организма больного и разработки мероприятий по предупреждению осложнений в процессе специфического лечения.

Е. С. Малевич был председателем Днепропетровского научного медицинского общества стоматологов. Автор более 80 научных работ. Под его руководством защищены 3 докторские и 10 кандидатских диссертаций. Е. С. Малевич награжден орденом и медалями Советского Союза.

МАРГОЛИН ИСААК ИЛЬИЧ (1851-1936)

И. И. Марголин в 1871 г. окончил Херсонскую гимназию с золотой медалью и в этом же году поступил в Киевский университет, который окончил в 1876 г. со званием лекаря. В 1887 г. в период русско-турецкой войны служил в действующей армии. В 1880-1881 гг. занимался хирургией в университетских клиниках Вены и Парижа. В 1882 г. поселился в Одессе, где занимался зубоврачебной практикой.

В 1892-1896 гг. И. И. Марголин был преподавателем оперативного зубо врачевания, частной патологии и терапии зубов и полости рта в зубо врачебной школе доктора Тычинского. В 1896 г. он учредил в Одессе собственную зубо врачебную школу, в которой состоял заведующим и преподавателем зубо протезной техники, оперативного зубо врачевания и демонстратором клиники.

В 1902 г. И. И. Марголиным были изданы лекции по оперативному зубо врачеванию. В 1918 г. зубо врачебная школа была национализирована и переименована в Одесскую зубо врачебную школу, которая просуществовала до 1922 г.

В 1897 г. И. И. Марголин возглавил Одесское одонтологическое общество и был его председателем. На обществе он часто выступал с докладами по различным вопросам зубо врачевания: о съемном протезировании при дефектах средней части нижней челюсти с демонстрацией больных, о пломбировочных материалах (применении амальгамовых пломб и их вредном влиянии на организм человека), о резекции верхушки корня, о роли и значении эндокринных желез в строении и развитии зубов и челюстей, о фокальной инфекции, ротовом сепсисе и др.

Им был представлен реферат об XI Пироговском съезде и доклад о реформе зубо врачебного образования.

И. И. Марголин был участником II Одонтологического Всероссийского Союза городов помощи раненым и больным и до закрытия госпиталя был в нем консультантом.

В 1917 г. И. И. Марголин представлял Одесское одонтологическое общество на Всероссийском съезде зубоврачебного союза в Москве, где был избран почетным председателем съезда. В 1921 г. И. И. Марголин участвует в работе научной одонтологической комиссии при одонтологической секции Губздрава и работает консультантом зубных лечебных учреждений. В 1925 г. он избирается членом Президиума и почетным членом II Всероссийского одонтологического съезда. С 1927 г. И. И. Марголин работает в Одессе в качестве консультанта стоматологической поликлиники Красного Креста.

К наиболее известным работам И. И. Марголина относят: «Русские одонтологические съезды и значение их в прогрессе одонтологии» (1928), «Роль Одесского одонтологического общества в деле реформы зубоврачебного образования в послеоктябрьский период» (1927), «Роль и значение эндокринных желез в развитии и строении зубов и челюстей» (1926), «Критическая оценка металлов для замены золота при массовом протезировании» (1927).

МАРЕЙ МИХАИЛ РОМАНОВИЧ (1903-1991)

Кандидат медицинских наук, доцент М. Р. Марей с 1953 по 1970 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Харьковского медицинского стоматологического института.

В 1925 г. М. Р. Марей окончил одонтологический факультет Киевского медицинского института. С 1930 г. работал ассистентом кафедры стоматологии, а затем – кафедры ортопедической стоматологии Смоленского стоматологического института. В годы Великой Отечественной войны он был ассистентом по курсу стоматологии Саратовского медицинского института и ведущим стоматологом – ортопедом в челюстно-лицевых госпиталях. По окончании войны работал в госпитале для инвалидов войны.

В 1952 г. М. Р. Марей защитил кандидатскую диссертацию «Электротоки в полости рта при наличии зубных протезов и пломб из разнородных металлов». С 1953 по 1970 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Харьковского медицинского стоматологического института, который был переведен в Полтаву в 1967 г.

М. Р. Марей – автор 42 научных работ по вопросам ортопедического лечения пародонтоза, переломов нижней челюсти, антропометрических исследований челюстей и др. В соавторстве с А. А. Почтаревым им выпущено руководство для студентов стоматологических институтов «Практикум по ортопедической стоматологии». Под его руководством защищены 2 докторские и 14 кандидатских диссертаций. М. Р. Марей награжден медалями Советского Союза.

МАСЛОВ ГРИГОРИЙ АЛЕКСЕЕВИЧ (1862-1927)

Доктор медицины Г. А. Маслов – один из крупнейших профессорско-одонтологов России.

Г. А. Маслов получил среднее образование в Симферопольской гимназии, по окончании которой поступил на медицинский факультет Харьковского университета. После окончания университета в 1889 г. получил звание старшего лекаря и уездного врача, через полгода после этого поступил сверхштатным ординатором в хирургическую клинику В. Ф. Груббе. От своих сотрудников В. Ф. Груббе требовал не только практической деятельности, но и научной. Через 3 года работы в клинике Г. А. Маслов написал работу «Тиреотомия как способ лечения внутригортанных опухолей» и опубликовал ее в 1894 г. в «Вестнике хирургии». Выдержал экзамен на степень доктора медицины, а в 1896 г. защитил диссертацию «Материалы к вопросу о морфологии и развитии кровяных телец». Основное внимание он сосредоточил на дентиатрии, наиболее неразвитого раздела одонтологии.

На протяжении последующих трех лет Г. А. Маслов работал в Баку в Михайловской больнице, где занимался зубопротезированием. Вернувшись в Харьков, он преподавал дентиатрию в частных зубопротезных школах и посвятил себя исключительно зубопротезированию, имя его стало известно в широких медицинских кругах Харькова. В 1905 г. Г. А. Маслов выступил с рядом докладов по проблемам одонтологии: «Курс экстракции зубов», «Краткий курс судебной одонтологии», «Одонтология и зубопротезирование», «Теория эволюции зубов», «Эндогенные кариес» и др.

В 1916 г. он был избран доцентом по одонтологии, в 1919 г. – профессором Харьковского университета. Профессор Г.А. Маслов в 1919 г. организовал и до 1921 г. руководил кафедрой одонтологии медицинского факультета Харьковского университета. С 1919 по 1927 год заведовал пропедевтическим курсом одонтологии Харьковского медицинского института. В 1926 г. издательством Наркомздрава РСФСР выпущена книга Г. А. Маслова «Болезни полости рта (одонтопатология)».

Г. А. Маслов – автор более 30 научных работ. Много лет был членом редколлегии журнала «Одонтология».

МЕЙСАХОВИЧ ИСААК АБРАМОВИЧ (1902-1977)

Доцент И. А. Мейсахович с 1938 по 1970 год заведовал кафедрой терапевтической стоматологии Пермского медицинского института.

В 1935 г. И. А. Мейсаховичу была присвоена ученая степень кандидата медицинских наук за разработку вопросов хронического воспаления ротового происхождения и за исследование «Конституция и альвеолярная пиорея». В 1940 г. он был утвержден в ученом звании доцента. Научным направлением кафедры, руководимой И. А. Мейсаховичем, было изучение хронического воспаления ротового происхождения, этиологии, патогенеза, профилактики и лечения кариеса зубов и пародонтоза, лечение гиперестезии твердых тканей зуба, классификация и лечение пульпитов и периодонтита. В 50-е годы И. А. Мейсаховичем предложена для профилактики кариеса местная обработка хлористым стронцием.

И. А. Мейсахович был председателем Пермского научного медицинского общества стоматологов. Он автор 78 научных работ. Под его руководством защищено 10 кандидатских диссертаций.

МЕЛИКЕВИЧ ВИТАЛИЙ ЮРБЕВИЧ
(1932-1999)

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор В. Ю. Меликевич после окончания зубоврачебной школы в г. Львове, работал зубным техником в госпитале г. Ивано-Франковск. В 1951 г. поступил в Московский медицинский стоматологический институт, который успешно окончил в 1956 г. и остался для прохождения учебы в клинической ординатуре кафедры ортопедической стоматологии. В аспирантуре (1961) под руководством профессора В. Ю. Курляндского он выполнил, а в 1965 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Вторичная частичная адентия и состояние костной ткани альвеолярных отростков челюстей».

Докторская диссертация на тему «Профилактика осложнений при дефектах коронок жевательных зубов и зубных рядов» была защищена в 1985 г. Обе диссертации отражают новое направление в ортопедической стоматологии, основанное на принципах профилактической медицины.

Виталий Юрьевич Меликевич работал на протяжении 50 лет в стоматологии, из них более 30 лет в Волгоградской медицинской академии. С 1965 по 1967 г. был доцентом кафедры ортопедической стоматологии, а с 1970 по 1998 г. возглавлял кафедру ортопедической стоматологии ВМА.

На протяжении всех лет В. Ю. Меликевич проводил большую плодотворную лечебную работу, разрабатывая и внедряя в практическое здравоохранение современные методы ортопедического лечения. В 1987 г. он был награжден значком «Отличник здравоохранения», в 1998 г. ему было присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

В. Ю. Меликевич выступал с докладами на III Всероссийском, VI и VII съездах стоматологов СССР (1978, 1981, 1987 г.), I съезде САО (1996 г.) на международном конгрессе в Германии, на международных симпозиумах. Он автор 96 опубликованных научных работ, в том числе 12 авторских свидетельств и патентов, соавтор трех учебников для студентов стоматологических факультетов. Профессор В. Ю. Меликевич активно участвовал в подготовке научных кадров. Под его руководством защищено и утверждено ВАК 3 докторские и 15 кандидатских диссертаций.

Профессор В. Ю. Меликевич являлся заместителем председателя проблемного учебно-методического совета по стоматологическому образованию МЗ РФ. Входил в состав редакционного совета журнала «Стоматология».

МЕТЛИЦКИЙ ЮЛИЙ КЛИМЕНТЬЕВИЧ
(1891-1979)

В 1932 г. Ю. К. Метлицкому было присвоено звание доцента и он был назначен на должность заведующего кафедрой стоматологии Минского

медицинского института. С 1937 по 1941 и с 1944 по 1962 год Ю. К. Метлицкий возглавлял курс стоматологии в Минском медицинском институте, с 1962 г. – кафедру стоматологии, а с 1967 по 1970 год – кафедру терапевтической стоматологии этого института.

Ю. К. Метлицкий был одним из организаторов стоматологической службы в Белоруссии. На протяжении нескольких лет он был Главным стоматологом республики и председателем республиканского научного общества стоматологов.

Совместно с И. М. Старобинским и М. О. Коварским он принял участие в коллективном труде – редактировании 3-го издания учебника А. Канторовича «Клиническая стоматология».

Ю. К. Метлицкий был почетным членом Всесоюзного общества стоматологов. Автор более 50 научных работ по актуальным вопросам стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Ю. К. Метлицкий награжден медалями Советского Союза.

МЕЧИТАШВИЛИ ВЛАДИМИР АРТЕМЬЕВИЧ (1912-1990)

Заслуженный деятель науки Грузинской ССР, доктор медицинских наук, профессор В. А. Мечиташвили с 1963 по 1987 год заведовал кафедрой ортопедической и хирургической стоматологии Тбилисского института усовершенствования врачей.

В. А. Мечиташвили был первым в Грузии доктором наук и профессором в ортопедической стоматологии. Основное направление его научной деятельности – изучение патофизиологии зубной боли.

На XIII Международном стоматологическом конгрессе в Париже (1961) В. А. Мечиташвили был удостоен специального «Свидетельства признательности за научный вклад в стоматологию», а в 1972 г. был избран членом-корреспондентом Французского общества стоматологов и челюстно-лицевых хирургов.

В. А. Мечиташвили опубликовано более 60 научных работ. В. А. Мечиташвили награжден орденами и медалями Советского Союза.

МИХЕЛЬСОН НИКОЛАЙ МИХАЙЛОВИЧ (1883-1963)

Лауреат Государственной премии СССР, доктор медицинских наук, профессор Н. М. Михельсон с 1936 по 1948 год был заместителем директора МОИТОП по научной работе, с 1948 по 1962 год заведовал кафедрой челюстно-лицевой хирургии ЦОЛИУ врачей.

В докторской диссертации и монографии «Применение трупного хряща в клинике» (1946) Н. М. Михельсон обобщил опыт использования трупного хряща для свободной пересадки, тем самым хирурги получили для замещения дефектов твердых тканей доступный материал, легко поддающийся обработке. Разработка методов пластической хирургии

челюстно-лицевой области была особенно актуальной в послевоенные годы, так как много раненых нуждались в сложных восстановительных операциях на лице. Большой опыт, накопленный в клинике, был обобщен Н. М. Михельсоном и А. Э. Рауэром в руководстве «Пластические операции на лице», вышедшем в двух изданиях (1943, 1946). За эту книгу, содержащую результаты научных исследований и описание новых, оригинальных методов хирургических операций, получивших широкое применение в практике, в 1946 г. авторам была присуждена Государственная премия СССР.

Н. М. Михельсон предложил смелые и оригинальные способы операции. Он впервые произвел операцию восстановления языка после ранения его с полным отрывом, применив, филатовский стебель. При этом удалось восстановить не только величину и форму языка, но и его функцию. Применению филатовского стебля посвящена книга, написанная Н. М. Михельсоном с М. П. Шефтелем (1951). Н. М. Михельсон предложил миопластику поврежденной губы путем пересадки части мышцы другой губы, способы восстановления ушных раковин, века и глазного ложа. Последнее предложение опубликовано в небольшой книге, написанной в соавторстве с офтальмологом С. Д. Свердловым в 1946 г. Н. М. Михельсон подчеркивал большую роль стоматологов в хирургических операциях на лице, в том числе при злокачественных опухолях челюстно-лицевой области. Написанная им совместно с Л. О. Варшавским книга «Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей челюстей» (1954) была одной из первых публикаций на эту тему, которая не утратила своего значения поныне. Не утратила актуальности и монография «Повреждения лица и челюстей и их лечение» (1956) и ряд статей на эту тему, в которых рассматриваются вопросы лечения гранулирующих ран, первичной кожной пластики, свободной пересадки кожных лоскутов, способы питания больных и уход за полостью рта в послеоперационном периоде.

Опыт показывает, что больные с травматическими дефектами челюстно-лицевой области страдают от нарушения (речи, жевания и др.), концентрируют особое внимание на эстетической стороне. Больные раздражительны, У некоторых из них отмечается своеобразная психопатизация личности. Н. М. Михельсон отмечал, что «даже маловидный для постороннего глаза рубец часто служит предметом внимания и тревоги для больного. Последний часто придает большое значение наружному виду самого рубца, чем тем подчас тяжелым нарушениям функции какого-либо органа, которые вызваны данным рубцом» (1957). Н. М. Михельсон рассматривал пластику кожного покрова лица как срочную операцию, выполнение которой необходимо уже при первичной хирургической обработке раны.

Н. М. Михельсон – автор более 100 научных работ, автор и соавтор 9 монографий. Под его руководством защищены 4 докторские и 10 кандидатских диссертаций. Н. М. Михельсон награжден орденами и медалями Советского Союза.

МИНХ АЛЕКСЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ
(1904-1984)

Академик АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР. Доктор медицинских наук, профессор А. А. Минх с 1946 по 1984 год заведовал кафедрой общей гигиены ММСИ имени Н. А. Семашко.

Кафедра, руководимая А. А. Минхом, стала научно-методическим центром по преподаванию гигиены на стоматологических факультетах. На кафедре были разработаны программы и методические указания, отражающие профиль подготовки врачей-стоматологов. Научно-исследовательская деятельность кафедры развивалась в соответствии с профилем института. Разрабатывались гигиенические проблемы, представляющие теоретический и практический интерес для стоматологии: фторирование питьевой воды, гигиена зубов и полости рта, профилактика профессиональных заболеваний, рациональное питание и другие вопросы. Большой удельный вес занимали оригинальные экспериментальные исследования по изучению гигиенического значения электрических и других физических факторов внешней среды. А. А. Минхом опубликованы 3 монографии по ионизации воздуха, 2 монографии по вопросам гигиены и акклиматизации в Антарктиде (И. И. Тихомиров), работы по электромагнитным полям радиоволн (А. А. Минх) и другим физическим факторам в приложении к профилактической и лечебной медицине (А. А. Лакшин, Г. И. Никифорова, В. В. Оглезнев). Ряд монографий и учебников был посвящен гигиене физической культуры, в области которой А. А. Минх являлся ведущим специалистом в стране. На эту тему было выполнено большое количество диссертационных работ. Значительное место занимали научные работы по гигиене полости рта детей и подростков. Наибольшее внимание уделялось действию аэроионизации как фактору неспецифического стимулирующего действия на общую реактивность организма, на повышение физической работоспособности и устойчивости к неблагоприятным влияниям внешней среды. Совместно с клиницистами была выполнена серия работ по применению искусственно ионизированного воздуха при стоматологических заболеваниях (М. В. Бусыгина, И. Н. Малышева, С. В. Ланюк и др.).

Академик А. А. Минх был почетным членом Всесоюзного и пяти республиканских научных обществ гигиенистов, почетным членом Всесоюзного научного общества по врачебному контролю и лечебной физкультуре. Автор 230 научных работ, в числе которых 19 учебников, руководств и монографий. Под его руководством защищено 15 докторских и 25 кандидатских диссертаций. А. А. Минх награжден орденами и медалями Советского Союза.

МУХИН МИХАИЛ ВЛАДИМИРОВИЧ
(1897-1973)

Доктор медицинских наук, профессор М. В. Мухин с 1953 по 1969 год был начальником кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова.

В 1940 г. М. В. Мухин защитил кандидатскую диссертацию «Судьба суставных поверхностей при обнаружении одной из них от суставного хряща». Работы М. В. Мухина по ранней пластике лица после травмы были обобщены в 1944 г. в докторской диссертации «Ранние пластические операции при дефектах мягких тканей лица после огнестрельных ранений». Работы нашли широкое применение в период Великой Отечественной войны при лечении раненых. Благодаря научно обоснованной и хорошо организованной сети специализированных лечебных учреждений в действующей армии и в тылу, в разработке которой принимал участие М. В. Мухин, было полностью излечено и возвращено в строй 85, 1% челюстно-лицевых раненых. В 1967 г. М. В. Мухин писал, что такого большого числа вернувшихся в строй не было ни в одной из предыдущих войн и ни в одной армии государств, участвующих во второй мировой войне.

М. В. Мухин занимался изучением вопросов ранней диагностики и разработкой методов лечения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Этой проблеме посвящен целый ряд его работ. М. В. Мухин и Н. М. Александрова в 1969 г. в порядке дискуссии высказали точку зрения на предложенную А. И. Пачесом классификацию опухолей челюстно-лицевой области. Высказав ряд замечаний и предложений по классификации, они в целом поддержали работу А. И. Пачеса, предложили составить единую классификацию на основе ее всестороннего широкого обсуждения.

Под руководством М. В. Мухина разрабатывались новые актуальные проблемы: остеосинтез при переломах челюстей, применение эндотрахеального наркоза при операциях на лице и челюстях, комбинированные радиационные поражения челюстно-лицевой области, возможность применения ауто- и гомотрансплантатов при лечении больных с дефектами нижней челюсти на различных фазах течения раневого процесса. С 1955 г. М. В. Мухин был главным стоматологом Советской Армии и Военно-морского флота, почетным членом Всесоюзного, Всероссийского, Ленинградского обществ стоматологов, хирургического общества имени Н. И. Пирогова. Автор более 150 научных работ, в том числе нескольких монографий, соавтор 2 учебников. Под его руководством защищено 11 докторских и 26 кандидатских диссертаций. М. В. Мухин награжден орденами и медалями Советского Союза.

НАУМОВ ПАВЕЛ ВЛАДИМИРОВИЧ (1917-1990)

Доктор медицинских наук, профессор П. В. Наумов с 1955 по 1980 год руководил кафедрой хирургической стоматологии Калининского медицинского института, одновременно был деканом стоматологического факультета.

П. В. Наумов в 1940 г. окончил Ленинградский стоматологический институт. В период Великой отечественной войны работал врачом в блокированном Ленинграде, был эвакуирован в Новосибирскую область и работал главным врачом Колыванской районной больницы. В 1950 г. защитил кандидатскую диссертацию «Замещение огнестрельных изъянов нижней челюсти свободной пересадкой кости из наружной половины ребра» а в 1966 г. – докторскую: «Первичная пластика при лечении опухолей челюстно-лицевой области». Ученое звание профессора ему было присвоено в 1967 г.

Педагогическую деятельность в качестве ассистента кафедры хирургической стоматологии Ленинградского стоматологического института П. В. Наумов начал в 1949г. у профессора А. А. Лимберга. В 1954 г. был избран на должность доцента этой кафедры. В 1953 г. был назначен деканом Ленинградского медицинского стоматологического института. В 1955 г. был переведен в Калининский медицинский институт, где организовал кафедру хирургической стоматологии и руководил ею.

Основным направлением исследований П. В. Наумова была восстановительная и реконструктивная хирургия челюстно-лицевой области. Им впервые была обоснована целесообразность первичной пластики после лучевого воздействия на опухоли нижней челюсти. Он предложил ряд оригинальных пластических операций, которые получили признание и широкое распространение.

П. В. Наумов – автор более 100 научных работ. Им в соавторстве написано руководство по хирургической стоматологии (1972), монография «Первично-восстановительные операции при лечении опухолей мягких тканей лица» (1973), в 1986 г. выпущен (в соавторстве) учебник для студентов «Хирургическая стоматология». Под руководством П. В. Наумова защищено 30 кандидатских и нескольких докторских диссертаций. П. В. Наумов награжден орденами и медалями Советского Союза.

НЕДЕРГИН АЛЕКСАНДР КИРЬЯНОВИЧ (1898-1972)

Кандидат медицинских наук. Доцент А. К. Недергин заведовал кафедрой ортопедической стоматологии в Харьковском стоматологическом институте (1938-1939 гг.), затем в Воронежском (1939-1942 гг.), Краснодарском медицинском институте (1942-1944 гг.) и в Иркутском медицинском институте (1944-1968 гг.).

В 1937 г. А. К. Недергин защитил кандидатскую диссертацию на тему «Материалы к изучению проблем артикуляции». В 1938 г. в работе «Ревизия основных положений учения об артикуляции» он указывал: «... протезирование имеет в виду, наряду с решением проблемы технической, также решение проблемы биологической, а поэтому искусственный аппарат-протез должен быть точнейшим образом приспособлен к анатомическим условиям беззубых челюстей». В том же году вышла работа «Определение правильной центральной окклюзии». В ней рассмотрены вопросы

артикуляции и методы определения центральной окклюзии, которые он подразделил на анатомические, статические и функциональные. В 1966 г. в работе «Функциональный метод определения привычной центральной окклюзии» А. К. Недергин указал, что «практически разработанного и теоретически обоснованного цельного метода определения центральной окклюзии не существует. Только функциональный, в отличие от других методов, учитывает постоянно протекающие морфологические и функциональные изменения в жевательном аппарате, как при наличии зубов, так и с их утратой.

А. К. Недергин – автор 40 научных работ. Под его руководством защищено 8 кандидатских диссертаций. А. К. Недергин награжден орденами и медалями Советского Союза.

НОВИК ИСААК ОСИПОВИЧ (1891-1968)

Доктор медицинских наук, профессор И. О. Новик с 1934 по 1941 год был проректором Украинского научно-исследовательского института стоматологии в Одессе. С 1947 заведовал кафедрой терапевтической стоматологии Киевского стоматологического институт, с 1956 г. – кафедрой терапевтической стоматологии Киевского медицинского института.

В 1939 г. И. О. Новик предложил применять для изготовления съемных протезов крезол-формальдегидную смолу в виде материала трикаен. В 1934 г. им была предложена видоизмененная форма трикаена – стомалит. В 1949 г. под редакцией И. О. Новика был издан сборник научных работ «Кариес и его осложнения». В 1952 г. И. О. Новик защитил докторскую диссертацию «Лечение и предупреждение кариеса зубов у детей». Детской стоматологии И. О. Новик уделял большое внимание. Этому разделу посвящены его монографии «Вопросы профилактики кариеса и санации полости рта у детей» (1958) и «Болезни зубов у детей» (1961).

В 1961 г. И. О. Новик установил, что причиной развития кариозного процесса является недостаточная минерализация твердых тканей зуба и в частности, эмали во время формирования зуба, включая период прорезывания его. Он предложил для профилактики кариеса использовать продукт, содержащий комплекс необходимых микроэлементов, чтобы в сочетании его с витаминами и белками можно было обогатить твердые ткани зубов во время их формирования и минерализации в такой мере, которая обеспечила бы устойчивость их против кариеса.

В 1958 г. вышла в свет монография И. О. Новика «Пародонтоз – клиника и лечение», в которой он осветил вопросы этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения пародонтоза. Им была предложена классификация пародонтоза, согласно которой следует различать две формы пародонтоза: дистрофическую и воспалительно-дистрофическую. Длительное время И. О. Новиком успешно изучались особенности развития, диагностики и лечения пародонтоза у детей (И. О. Новик, Г. В. Вишняк). Плодотворным было многолетнее сотрудничество И. О. Новика с

профессором Э. Л. Бромбергом в изучении пародонтоза в эксперименте и клинике. Наряду с проблемами кариеса и пародонтоза, И. О. Новик успешно разрабатывал проблемы этиологии, патогенеза и лечение слизистой оболочки полости рта.

И. О. Новик был организатором и первым председателем Украинского научного общества стоматологов (1956-1962), был почечным членом Всесоюзного научного общества стоматологов, на протяжении нескольких лет являлся председателем республиканской проблемной комиссии ученого Совета Минздрава Украинского ССР.

И. О. Новик – автор 140 научных работ, 6 монографий, автор и соавтор нескольких книг и руководств, автор нескольких глав и разделов в руководствах и книгах, изданных на русском, украинском и грузинском языках. Под его руководством защищено 6 докторских и 37 кандидатских диссертаций. И. О. Новик награжден орденом и медалями Советского Союза.

НОВОСЕЛОВ РАФАИЛ ДМИТРИЕВИЧ (1918-1993)

Доктор медицинских наук, профессор Р. Д. Новоселов с 1964 по 1973 год был директором Калининского медицинского института, а с 1973 г. заведовал кафедрой стоматологии детского возраста этого института.

В 1957 г. Р. Д. Новоселов защитил кандидатскую диссертацию «Развитие способов закрепления отломков при переломах челюстей в России и СССР (Исторический очерк)», представляющую большой интерес с точки зрения истории развития челюстно-лицевой хирургии. В диссертации проанализирована история развития способов закрепления отломков при переломах челюстей с первой половины XIX в. до второй половины XX в. Отражена роль отечественных ученых Р. Фальтина, Г. И. Вильги, А. А. Лимберга, А. Э. Рауэра и др. в решении этой проблемы.

В 1972 г. Р. д. Новоселов защитил докторскую диссертацию на тему «Механизм деформаций носа при врожденных расщелинах лица и его клиническое лечение» и на этой основе разработал оригинальные методики реконструктивных операций – первичной и вторичной ринохейлопластики. В 1973 г. ему было присвоено ученое звание профессора. Разработанные Р. Д. Новоселовым новые способы пластики врожденных и остаточных деформаций носа у больных с расщелинами подтверждены рядом авторских свидетельств.

Р. Д. Новоселову принадлежала также работа по лечению гнойно-воспалительных заболеваний, опухолей мягких тканей лица и челюстей, по истории медицины и стоматологии, использованию лазерного и ультразвукового излучения в стоматологии детского возраста.

Р. Д. Новоселов – автор 117 научных работ. Он соавтор «Руководства по хирургической стоматологии» (1972), учебника «Хирургическая стоматология» (1981), монографии «Лазеры в хирургии», научный редактор учебника «Стоматология детского возраста» (А. А. Колесов, 1984, 3-е изд.).

Под его руководством подготовлены 2 докторские и 7 кандидатских диссертаций. Р. Д. Новоселов награжден орденами и медалями Советского Союза.

ОКСМАН ИСААК МИХАЙЛОВИЧ
(1892-1978)

Заслуженный деятель науки татарской АССР, доктор медицинских наук, профессор И. М. Оксман с 1956 по 1969 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Казанского медицинского института.

В 1938 г. И. М. Оксман защитил кандидатскую диссертацию «К учению о влиянии металлов на пталин слюны и на слизистую оболочку полости рта». В годы Великой Отечественной войны стоматологами было разработано большое количество новых оригинальных методов лечения челюстно-лицевых раненых, предложены разнообразные конструкции репонирующих, шинирующих, формирующих и замещающих шин, аппаратов и протезов. К лечению раненых стоматологи подходили строго индивидуально. Как отмечал И. М. Оксман, «ни один ортопедический аппарат не может быть пригодным для всех клинических разновидностей дефектов ..., необходимо подходить в каждом отдельном случае к выбору конструкции ортопедического аппарата». Им были предложены новые методы ортопедического лечения, оригинальные методики челюстного протезирования и конструкции челюстных протезов и фиксирующих аппаратов, которые нашли широкое применение при лечении огнестрельной травмы лица. Эти методы способствовали скорейшему выздоровлению раненых и возвращению их в строй действующей армии и к труду. В 1944 г. И. М. Оксман защитил докторскую диссертацию «Материалы к изучению о морфологическом субстрате иннервации слизистой оболочки полости рта и ее дериватор в нормальном и патологическом состоянии».

В послевоенные годы И. М. Оксман уделял большое внимание вопросам ортопедической помощи при оперативных вмешательствах в челюстно-лицевой области. Им разработан ряд резекционных протезов и методики их изготовления. В 1947 г. вышла в свет его монография «Материалы к учению об иннервации зуба и слизистой оболочки полости рта». В диссертации и монографии И. М. Оксман делает вывод, 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». В последующем И. М. Оксман и его ученики выдвинули 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 нейроморфологическое направление в стоматологии он развивал в своих работах.

И. М. Оксман уделял большое внимание изучению резервных сил пародонта отдельных зубов и всей зубочелюстной системы в норме и при патологии. Им показано, что атрофия лунки, обнажение шейки и корня зуба истощает резервные силы пародонта, при этом может наступить стадия суб- и декомпенсации опорного аппарата зуба, требующая иммобилизации зубов с помощью шин с использованием для этого более устойчивых зубов. Для диагностики ранних форм пародонтита и сходных с ним заболеваний И. М. Оксман предложил применять методы капилляроскопии, электрометрии и другие методы исследования, а для лечения – собственные конструкции шинирующих аппаратов, укрепляемых с помощью штампованных полукоронки и экваторных коронок, в сочетании с литой балочной шиной, что обеспечивает надежную иммобилизацию зубов и удовлетворяет клиническим и эстетическим требованиям.

В 1955 г. И. М. Оксман разработал статический метод определения жевательной эффективности. Для утраченных зубов верхней и нижней челюстей им предложены коэффициенты, отличающиеся от соответствующих коэффициентов, предложенных Н. И. Агаповым. Функциональная ценность жевательного аппарата, по Оксману определяется в виде числовой дроби, в числителе которой - коэффициент утраты жевательной эффективности верхних, а в знаменателе – нижних зубов. И. М. Оксман считал, что кроме функциональной ценности утраченных зубов следует учитывать также функциональное состояние оставшихся зубов по их подвижности. Таким образом, предложенная И. М. Оксманом схема учитывала не только потерю, но и состояние оставшихся зубов, а также резервы жевательного аппарата. Схема, предложенная И. М. Оксманом, внедрена в поликлиническую практику.

И. М. Оксман внес существенный вклад в изучение этиологии зубочелюстных аномалий и их лечение. Исследования в этом направлении проводились под руководством И. М. Оксмана с 1938 г. Установлено, что при ротовом дыхании ребенка в связи с заболеванием носоглотки деформации зубочелюстной системы развиваются под действием рефлекторного механизма, регулирующего трофику костной ткани. Была изучена структура твердых тканей зуба при разных аномалиях и показано, что хроническая туберкулезная интоксикация является одной из причин развития кариеса зубов и зубочелюстной аномалии у детей.

На протяжении 15 лет И. М. Оксман был председателем научного медицинского общества татарской АССР, почетным членом Всесоюзного, Всероссийского и Татарского республиканского научных медицинских обществ стоматологов. Автор 120 научных работ, автор и соавтор 4 учебников и 3 монографий. Под его руководством защищено 5 докторских и 35 кандидатских диссертаций. И. М. Оксман награжден орденами и медалями Советского Союза.

ПАТРИКЕЕВ ВСЕВОЛОД КОНСТАНТИНОВИЧ
(1915-1981)

Доктор медицинских наук В. К. Патрикеев с 1969 по 1981 год был профессором кафедры пропедевтики терапевтической стоматологии ММСИ имени Н. А. Семашко.

В. К. Патрикеев занимался изучением вопросов, имеющих прямое отношение к проблеме кариеса зубов. На кафедре он организовал первую в стране электронно-микроскопические исследования твердых тканей зубов при некариозных поражениях», в которой, в частности, отразил особенности проявления и течения флюороза у людей, его влияние на развитие кариеса зубов и их взаимосвязь.

В. К. Патрикеев – автор 74 научных работ, соавтор 3 учебников и 4 монографий. Под его руководством защищена докторская и 6 кандидатских диссертаций. В. К. Патрикеев награжден медалями Советского Союза.

ПАШКОВ БОРИС МИХАЙЛОВИЧ
(19899-1973)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор Б. М. Пашков является основоположником первой в стране научной школы дермато-стоматологического направления. С 1953 по 1973 год Б. П. Пашков руководил кафедрой кожных и венерических болезней ММСИ имени Н. А. Семашко.

Научная школа Б. П. Пашкова сыграла исключительную роль в изучении заболеваний слизистой оболочки полости рта и их связи со стоматологическими заболеваниями. На кафедре, под руководством Б. П. Пашкова, были разработаны новые и усовершенствованы существующие методы диагностики и лечения многих видов патологии слизистой оболочки полости рта. В связи с широким внедрением в медицинскую практику антибиотиков и гормональных средств стали наблюдаться массовые осложнения, проявлявшиеся, в том числе, на коже и во рту. Это потребовало принятия срочных мер. Большой вклад в решение этой проблемы внесли подготовленные кафедрой специалисты по патологии слизистой оболочки полости рта (Б. Г. Стоянов, Т. Н. Антонова, Г. Д. Савкина, А. Л. Машкиллейсон и др.).

Учениками Б. М. Пашкова и сотрудниками кафедры описаны новые заболевания, новые клинические формы известных заболеваний, предложены новые способы диагностики и лечения. Были созданы классификации хейлитов (Б. М. Пашков), предраковых заболеваний слизистой полости рта и губ (Б. М. Пашков и А. Л. Машкиллейсон). Впервые описана мягкая лейкоплакия (Б. М. Пашков), доброкачественная неакантолитическая пузырьчатка только полости рта (Б. М. Пашков, Н. Д. Шеклаков) бородавчатый предрак красной каймы губ и ограниченный гиперкератоз (А. Л. Машкиллейсон). Разработаны вопросы патогенеза. Клиники и лечения эксфолиативного хейлита (Г. Д. Савкина, С. А. Кутин). Детально изучены клиника, гистология, методы диагностики и лечения красной волчанки

полости рта (Т. Н. Антонова), красного плоского лишая (Е. И. Абрамова), предраковых заболеваний (А. Л. Машкиллейсон), пузырных заболеваний (Н. Д. Шеклаков), синдрома Россолимо-Мелькерсона-Розенталя (Б. Г. Стоянов). Разработаны методы лечения вирусных заболеваний слизистой оболочки рта и губ интерфероном (Б. М. Пашков, Т. Н. Антонова) и дезоксирибонуклеазой (А. Л. Машкиллейсон и Р. М. Ткач), методы лечения герпетического дерматита Дюринга (Г. И. Зерцалова), методы гистохимической диагностики (Н. И. Вахромеева, А. Л. Машкиллейсон) и люминесцентной диагностики заболеваний слизистой оболочки рта, сопровождающихся гиперкератозом (А. Г. Пожогина), методы иммунофлюоресцентной и цитологической диагностики пузырных заболеваний и рака слизистой рта А. Т. Антонова).

Кафедра уделяла большое внимание вопросам ранней диагностики и разработке более эффективных методов лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, сопровождающихся повышением ороговением, многие из которых расцениваются как предраковые состояния. Изучению клиники и морфологии поражений этого типа посвящен ряд работ (Авдокимов А. И., Васильев Г. А., 1963; Пашков Б. П., 1963; Рыбаков А. И., 1964; Новик И. О., Урбанович Л. И., 1967; Машкиллейсон А. Л., 1968; Онопченко Н. В., 1968 и др.).

Итоги 20-летней деятельности кафедры Б. М. Пашков подвел в актовой речи «Поражения слизистой оболочки полости рта при различных дерматозах» (24 апреля 1973 г.), в которой, в частности, отметил, что усилия коллектива кафедры были направлены на изучение известных и новых заболеваний в полости рта с широким привлечением к совместной научной работе сотрудников профильных стоматологических кафедр. Это позволило кафедре внести определенный вклад в исследование поражений в полости рта при различных дерматозах, представляющий интерес, как для дерматологов, так и для стоматологов и терапевтов.

Б. М. Пашков был почетным членом Болгарского, Иранского, Польского, член-корреспондент Французского обществ дерматовенерологов, почетным членом ряда республиканских и городских обществ страны. Автор 150 научных работ, в числе которых 8 монографий. Под его руководством защищены 3 докторские и 11 кандидатских диссертаций. Б. М. Пашков награжден орденами Польского и Бельгийского Красного Креста, Иранским орденом Короны и Иранским орденом «За научные заслуги», а также отечественными наградами.

ПЕККЕР ЯКОВ СОЛОМОНОВИЧ (1893-1956)

Кандидат медицинских наук, доцент Я. С. Пеккер с 1938 по 1941 и с 1944 по 1951 год заведовал кафедрой терапевтической стоматологии МСИ и МГСИ, в 1938-1939 гг. исполнял обязанности директора МСИ и ГНИИСО*.

Одной из тем III Всесоюзного одонтологического съезда (1928) была «Патология и терапия апикальных пародонтитов». Я. С. Пеккер выступил на съезде с докладом «К вопросу о роли зубной системы в этиологии затяжных

септических заболеваний». К тому времени научное и практическое значение темы ротового сепсиса уже ни у кого не вызывало сомнений.

В 1938 г. Я. С. Пеккером и И. Г. Лукомским перед Наркомздравом РСФСР был поставлен вопрос об объединении МСИ и ГНИИСО.

МСИ был организован в 1935 г. на базе ГНИИСО, и вплоть до 1939 г. эти два института, из которых МСИ был учебным, в финансовом отношении существовали отдельно друг от друга, хотя и под одним руководством. Сотрудники ГНИИСО работали по совместительству на кафедрах МСИ, а профессора и преподаватели МСИ, в свою очередь, совмещали преподавательскую деятельность с практической работой в ГНИИСО. С созданием в вузе кафедр терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии предстояло дальнейшее включение сотрудников ГНИИСО в штат МСИ.

** - Государственный научно-исследовательский институт стоматологии и одонтологии*

Объединение институтов стало неизбежным. По приказу Наркомздрава РСФСР № 733 от 14 июля 1939 г. ГНИИСО и МСИ были объединены в один институт под названием Московский государственный стоматологический институт.

Я. С. Пеккер – автор более 40 научных работ, в том числе учебника по терапевтической стоматологии и практикума для учащихся зубоучебных школ.

ПЕРЗАШКЕВИЧ ЛЕОНИД МАТВЕЕВИЧ (1920-1992)

Доктор медицинских наук, профессор Л. М. Перзашкевич с 1967 г. заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Ленинградского медицинского института имени академика И. П. Павлова.

В 1939 г. Л. М. Перзашкевич окончил фельдшерскую школу и был призван в Красную Армию, где служил в должности командира санитарного взвода стрелкового батальона и командира санитарной роты стрелкового полка. Участник Великой Отечественной войны на Западном, Калининском, Ленинградском и ПУкраинском фронтах. В 1949 г. окончил Ленинградский стоматологический институт, а в 1952 г. – клиническую ординатуру по кафедре ортопедической стоматологии этого института. Работал старшим врачом ортопедического отделения, а затем врачом I городской стоматологической поликлиники Ленинграда. В 1962 г. Л. М. Перзашкевич был избран по конкурсу доцентом кафедры ортопедической стоматологии I Ленинградского медицинского института, а в 1967 г. – заведующим этой кафедры. В 1961 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Особенности функции жевания в зависимости от высоты прикуса в зубных протезах», а в 1975 г. – докторскую диссертацию «Особенности функции жевания в период адаптации к ортопедическим аппаратам»,

утвержден в ученой степени доктора медицинских наук и в ученом звании профессора.

Основное направление исследований Л. М. Перзашкевича касается вопросов процесса функции жевания в период адаптации к зубным протезам, протезирования при полной потере зубов, бюгельного протезирования, совершенствования методов исследования функции жевания.

Л. М. Перзашкевич автор 103 научных работ, в том числе 2 монографий. Более 10 работ посвящены организации стоматологической помощи населению. На протяжении 13 лет был внештатным главным стоматологом Ленинграда. В 1955 г. избирался членом и председателем правления научного общества стоматологов Ленинграда. Под его руководством защищено 17 кандидатских диссертаций. Л. М. Перзашкевич награжден орденами и медалями Советского Союза.

ПЛАТОНОВ ЕФИМ ЕФИМОВИЧ (1901-1969)

Доктор медицинских наук, профессор Е. Е. Платонов с 1951 по 1968 год заведовал кафедрой терапевтической стоматологии ММСИ имени Н. А. Семашко.

Е. Е. Платонов в своих взглядах на патологию пародонта основывался на клинико-экспериментальных исследованиях (1928, 1931) и первостепенное значение придавал нервной трофике и обменным процессам в тканях челюстно-лицевой области. В 1940 г. Е. Е. Платонов защитил докторскую диссертацию «Роль нервной системы в патогенезе альвеолярной пиореи».

Разносторонние исследования, проведенные под руководством Е. Е. Платонова, позволили ему сформулировать положение о том, что наряду с самостоятельной формой заболевания нервно-трофического характера (альвеолярная пиорея) возможны и другие виды поражения пародонта как проявление действия местных или общих факторов. На этой основе им была предложена классификация болезней пародонта. В своей систематизации он впервые применил термин «пародонтопатия», используемый в классификации Международной организации по изучению болезней пародонта (1951). Термин «пародонтоз» Е. Е. Платонов применял для определения дистрофического процесса в околозубных тканях, возникающего от различных причин (болезни крови, гиповитаминоз и др.). В своей систематизации он выделил также заболевания воспалительного происхождения – гингивит, который развивается от различных причин (1959). Было выделено 3 типа гингивита: без изменений в костной ткани лунки, как исходная стадия воспаления десны, и две последующие стадии, которые он назвал «пародонтитом». Для этих двух стадий характерным

является наличие патологических изменений во всех тканях пародонта, развившихся на основе воспаления. Нервно-трофическая теория пародонтита Е. Е. Платонова получила дальнейшее развитие в работах В. И. Карницкого, В. С. Аванова, Т. И. Лемецкой, Т. Ф. Виноградовой и др.

Е. Е. Платонов одним из первых в стране высказал предположение о роли микроэлементов в патогенезе кариеса зубов, что нашло подтверждение в последующих исследованиях. Под его руководством проведены исследования качественного состава слюны. Были получены интересные данные по белковому, аминокислотному и ферментному составу слюны, которые способствовали пониманию патогенеза кариеса и заболеваний слизистой оболочки полости рта.

В ММСИ на протяжении многих лет проводились комплексные исследования патологии слизистой оболочки полости рта с участием гистологов, физиологов, дерматологов, патологоанатомов и представителей многих других специальностей. Всестороннее изучение проблемы позволило Е. Е. Платонову разработать систематику болезней слизистой рта. На I Всероссийском съезде стоматологов (1965) он выступил с докладом «О систематизации заболеваний слизистой оболочки полости рта». Е. Е. Платонов считал, что предложенная им классификация в большей мере, чем другие, направляет на познание сущности патологии и характеризует специфические связи в целостном организме.

Е. Е. Платонов был почетным членом Всесоюзного научного общества стоматологов. Автор более 70 научных работ, 2 монографий, руководства и главы учебника по терапевтической стоматологии. Под его руководством защищены 3 докторские и 50 кандидатских диссертаций. Е. Е. Платонов награжден медалями Советского Союза.

ПОПОВ НИКОЛАЙ ГЕОРГИЕВИЧ (1919-1983)

Доктор медицинских наук, профессор Н. Г. Попов с 1960 по 1983 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии Воронежского медицинского института имени Н. Н. Бурденко.

В 1956 г. Н. Г. Попов защитил кандидатскую диссертацию «Биопластика послеоперационных костных полостей при хронических остеомиелитах челюстей», а в 1970 г. – докторскую диссертацию «Контактный одонтогенный медиастенит (клинико-анатомическое исследование)». Научное направление кафедры определялось изучением вопросов травматологии, новообразований и воспалений челюстно-лицевой области.

Н. Г. Попов был председателем правления Воронежского областного научного медицинского общества стоматологов. Автор 106 научных работ. Под его руководством защищены 2 докторские и 6 кандидатских диссертаций. Н. Г. Попов награжден медалями Советского Союза.

РАУЭР АЛЕКСАНДР ЭДУАРДОВИЧ

(1871-1948)

Лауреат Государственной премии СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор А. Э. Рауэр с 1922 по 1948 год заведовал челюстно-лицевым отделением лечебно-протезного института (ЦИТО) и одновременно с 1932 по 1948 год заведовал кафедрой челюстно-лицевой хирургии ЦОЛИУ врачей.

А. Э. Рауэр являлся одним из основоположников отечественной челюстно-лицевой хирургии, он сыграл большую роль в изучении травматологии и восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. В 1932 г. был опубликован ряд его работ, способствовавших прогрессу в хирургическом лечении патологии челюстно-лицевой области: руководство «Переломы и повреждения челюстей в мирное и военное время», «Основные моменты помощи челюстно-лицевым раненым на фронте», книга «Переломы челюстей и повреждения мягких тканей лица», выдержавшая 4 издания. Ранее подобные повреждения лечили в основном протезированием. К 1937 г. относится его работа «К вопросу об историческом развитии пластической хирургии и основные принципы лицевой пластики в Советском Союзе». В работе «Итоги и достижения челюстно-лицевой хирургии за 25 лет Советской власти» (1942) свидетель беспомощного положения челюстных раненых в русско-японскую войну и войну 1941 г., проф. А. Э. Рауэр писал: «Великая Отечественная война застала нашу специальность в тот период, когда основные проблемы стоматологии и в частности челюстной хирургии, в общем уже были решены». В то же время он отмечал, что ни одна из хирургических дисциплин не проделала такой быстрой и блестящей эволюции за отчетный период существования Советской власти, как стоматология». Работа А. Э. Рауэра и Н. М. Михельсона «Пластические операции на лице» (1943, 1946) в 1946 г. была удостоена Государственной премии СССР. В годы Великой отечественной войны, разработанные А. Э. Рауэром оригинальные методы лечения, сыграли немаловажную роль в успешном лечении челюстно-лицевых раненых. А. Э. Рауэром были разработаны также методы хирургического лечения аномалий зубочелюстной системы.

А. Э. Рауэр – автор более 120 научных работ и нескольких монографий. А. Э. Рауэр награжден медалями Советского Союза.

РУБИН ЛЕВ РУВИМОВИЧ

(1899-1971)

Доктор медицинских наук, профессор Л. Р. Рубин с 1963 по 1971 год руководил курсом физиотерапии ММСИ имени Н. А. Семашко.

В 1935 г. Л. Р. Рубин защитил кандидатскую, а в 1960 г. - докторскую диссертацию. Научные исследования руководимого Л. Р. Рубиным курса физиотерапии были посвящены в основном диагностике и лечению зубов и околозубных тканей. В 1947 г. под руководством Л. Р. Рубина был разработан и внедрен в стоматологическую клинику метод электроодонтодиагностики и созданы аппараты ОД-1, ОД-2, ИВН-1. Были

предложены ротовые электроды для гальванизации. В 1961 г. Л. Р. Рубин усовершенствовал методику электрофореза корневых каналов зубов. В 1964 г. им был предложен метод лечения флюктуирующими токами. Отечественная промышленность освоила выпуск аппаратов АСБ-2 для флюктуоризации.

Л. Р. Рубин впервые описал клинику неврита луночковых нервов, синдром патологического прикуса, клинику нарушений в зубочелюстной системе при остаточных явлениях после перенесенного в детстве неврита лицевого нерва и др.. Л. Р. Рубин внес значительный вклад в разработку и внедрение физических методов диагностики и терапии в стоматологии, а также в области клинической стоматологии, в частности, стоматоневрологии. Под руководством Л. Р. Рубина был создан стоматоневрологический кабинет.

Л. Р. Рубин автор более 130 научных работ, в том числе 2 учебников и 4 монографий, соавтор нескольких монографий и руководств. Под его руководством защищена докторская и 7 кандидатских диссертаций. Л. Р. Рубин награжден орденом и медалями Советского Союза.

РУБИНОВ ИОСИФ СОЛОМОНОВИЧ (1907-1967)

Доктор медицинских наук, профессор И. С. Рубинов с 1952 по 1956 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии в Ленинградском государственном стоматологическом институте. Кафедрами ортопедической стоматологии он заведовал также в Ленинградском ГИДУВе имени С. М. Кирова (с 1958 по 1960 год) и в Ленинградском медицинском институте имени академика И. П. Павлова (1960 по 1967 год).

И. С. Рубинов изучал функцию глотания и жевания, а также нервно-рефлекторную координацию жевательной системы, применяя для этого новые, специальные методы исследования. Основные положения своего учения И. С. Рубинов изложил в кандидатской диссертации «Влияние еды и различных пищевых веществ на жевание, глотание и двигательную функцию желудка» (1944), в докторской диссертации «Клинико-физиологические исследования актов жевания и глотания в норме и патологии» (1952) и в монографии «Физиология и патофизиология жевания и глотания» (1958).

И. С. Рубинов отмечал, что использование специальных физиологических методов исследования – мастикациографии, электромиомастикациографии, миотонетрии позволяет выявить нейродинамические связи между отдельными элементами зубочелюстной системы в норме и патологии. Он отмечал, что при патологии зубочелюстной системы имеют место «соответствующие патофизиологические изменения и дискоординации между отдельными частями жевательных звеньев. При этом выявляется ряд патологических рефлексов (дентино-мышечный, пульпо-мышечный, периодонто-мышечный, пародонто-мышечный)». От характера течения патологического процесса зависят соответствующие

функциональные нарушения рефлекторных движений нижней челюсти, изменяется функциональная реакция жевательной мускулатуры и т. д.

И. С. Рубинов пришел к выводу, что «Показатели изменений нейродинамических сдвигов в жевательной системе позволяют уточнить дифференциальную диагностику и судить об эффективности лечебных мероприятий. Патологическое освещение хорошо известных рентгеноморфологических и гистопатологических факторов является важным шагом в развитии мало изученного раздела патологической физиологии в стоматологии». Исследования И. С. Рубинова рефлекторных актов в процессе обработке пищи в полости рта с помощью предложенного им в 1938 г. метода мастикациографии явились существенным вкладом в развитие учения о функциональной способности жевательного аппарата. На основании полученных мастикациограмм, записанных до и после лечения, можно установить характер функциональных изменений в работе зубочелюстной системы.

И. С. Рубинов – автор 106 научных работ, в том числе 3 монографий. Под его руководством защищено 12 кандидатских диссертаций.

РЫБАКОВ АНАТОЛИЙ ИВАНОВИЧ (1917-1993)

Академик АМН СССР, доктор медицинских наук, профессор А. И. Рыбаков с 1962 по 1985 год был директором Центрального научно-исследовательского института стоматологии (ЦНИИС) Минздрава СССР.

В 1971 г. опубликована рабочая концепция патогенеза кариеса зубов А. И. Рыбакова. А. И. Рыбаков выделил эндогенные и экзогенные факторы патогенеза. К эндогенным факторам он относил наследственность, перенесенные болезни матери, нарушения формирования внутренних органов, недостаток фтора, перегрузку углеводами инсулярного аппарата, половое созревание, изменение в пульпе, нарушения функции печени, желудочно-кишечного тракта, эндокринной системы и др.. К экзогенным факторам он относил недостаток микроэлементов, витаминов, отсутствие гигиены полости рта, нарушение слюноотделения, изменение рН среды в полости рта, затрудненное прорезывание зубов, нарушение биологического равновесия между защитными функциями организма и флорой полости рта, депульпацию зубов и др. А. И. Рыбаков считал, что кариозный процесс может развиваться только тогда, когда в организме наступает взаимодействие эндогенных и экзогенных факторов, приводящее к патологической ситуации и поражению зубов, при этом пусковым механизмом могут быть как экзогенные, так и эндогенные факторы.

В ряде работ (1973, 1975, 1978, 1981) А. И. Рыбаков подчеркивал, что отечественная наука, располагая большим арсеналом диагностических методов (гистохимические, электронная микроскопия, реопародонтография, капилляроскопия и др.), приблизилась к более точному выяснению патогенеза болезней пародонта. Накопленный опыт исследований позволил ему сделать вывод, что главным фактором в развитии пародонтоза является

поражение сосудов. В свою очередь, практика показала, что лечебное воздействие на сосуды дает положительный эффект. В предложенной А. И. Рыбаковым концепции болезней пародонта (1978) лежит врожденная и приобретенная патология сосудов. При врожденном пародонтозе доминантой является генетический код с патологией сосудов и зубочелюстной системы, пусковым механизмом является врожденная патология сосудов, неправильное формирование зубочелюстного аппарата и деформации прикуса. При «приобретенном» пародонтозе ведущее значение имеет патология сосудов, патология зубочелюстной системы, нервный стресс, алиментарный фактор, болезни внутренних органов и систем организма, к которым можно присоединить микробный фактор (зубные бляшки), вредные привычки, травму пародонта. Как при врожденном, так и при приобретенном пародонтозе имеют место два важнейших элемента: патология сосудов и патология зубочелюстной системы, в первую очередь – патология пародонта. Большое значение имеет также краевая патология, краевые особенности микробных ассоциаций полости рта, алиментарные факторы, состояние иммунитета для развития пародонтоза. Врожденные болезни, как правило, проявляются в раннем периоде развития организма – до 20 лет. Приобретенная патология сосудов способствует развитию пародонтоза после 40 лет. Исследованиями сосудов на разных этапах развития пародонтоза было показано, что в первую очередь нарушается микроциркуляция.

В трудах А. И. Рыбакова большое внимание уделялось вопросам профилактики. Эта проблема освещена в его монографии «Основы стоматологической профилактики» (1968). А. И. Рыбаков провел всесторонний анализ методов профилактики основных стоматологических заболеваний, в том числе опыта мировой стоматологической науки и практики, и с учетом материалов собственных наблюдений и возможностей системы советского здравоохранения предложил комплекс мероприятий, направленных на предупреждение кариеса и его осложнений, некариозных поражений зубов и пародонтоза. В монографии развивается положение о необходимости диспансеризации стоматологических больных, комплексного их обследования с привлечением врачей общего профиля. Разработанная А. И. Рыбаковым система стоматологической профилактики была принята V Всесоюзным съездом стоматологов и внедрена в практику здравоохранения.

Большое внимание уделял А. И. Рыбаков вопросам истории стоматологии: организации и развитию стоматологической службы, подготовке кадров, прогрессу науки, формам публичного взаимодействия ученых и практических врачей (1977).

Комплексное исследование заболеваний слизистой оболочки полости рта, проводившиеся более 20 лет в ЦНИИС под руководством А. И. Рыбакова, привели к научному открытию, которое 27 ноября 1981 г. было внесено в Государственный реестр открытий СССР. Открытие академика АМН СССР А. И. Рыбакова, доктора медицинских наук В. Н. Исаева и аспиранта Т. И. Сээдрэ предоставляет возможность диагностировать

зарождение патологии полости рта, носоглотки и слюнных желез на самой ранней стадии. Впервые за всю историю отечественной стоматологии было сделано научное открытие, которое обогатило отечественную стоматологию и получило широкую известность и признание мировой науки.

С 1962 по 1985 год А. И. Рыбаков был председателем правления Всесоюзного научного общества стоматологов, председателем проблемной комиссии АМН СССР по проблеме «Основные стоматологические заболевания, их предупреждение и лечение», главным стоматологом IV Главного управления Минздрава СССР, членом-корреспондентом научных обществ стоматологов Финляндии и ГДР, почетным членом научного общества стоматологов Болгарии. Автор 190 научных работ, 8 монографий, автор и соавтор учебника и руководства по терапевтической стоматологии. Под его руководством защищено 29 докторских и 52 кандидатские диссертации. А. И. Рыбаков награжден орденами и медалями Советского Союза.

СЕМАШКО НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1874-1949)

Академик АМН СССР, действительный член АПН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, профессор Н. А. Семашко является одним из основоположников советского здравоохранения.

11 июля 1918 г. декретом СНК РСФСР «Об утверждении Народного Комиссариата здравоохранения» народным комиссаром здравоохранения был назначен член ВЦИК Н. А. Семашко. Согласно «Положению о Народном Комиссариате здравоохранения», Наркомздрав являлся центральным медицинским органом, в задачу которого входило руководство всем медико-санитарным делом в РСФСР. С самого начала своей деятельности Наркомздрав РСФСР, решая сложные задачи организации медицинской и санитарной службы, большое внимание уделял развитию специализированной медицинской помощи, в том числе – стоматологической. Первый Нарком здравоохранения республики Н. А. Семашко стоял у истоков высшего стоматологического образования. Именно ему и руководителю зубоврачебной подсекции П. Г. Дауге мы обязаны тем, что в республике впервые были созданы Государственные институты зубоврачевания и одонтологические факультеты в медицинских институтах и университетах. Это были: институт общественного зубоврачевания в Петрограде (1919), Государственный одонтологический институт в Киеве (1919), Дом советского зубоврачевания в Москве (1920), одонтологический факультет в Харьковском медицинском институте (1921), кафедра хирургии челюстей и полости рта с одонтологической клиникой в Москве (МГУ, 1919).

30 декабря 1920 г. решением коллегии Наркомздрава РСФСР под председательством Н. А. Семашко Дому советского зубоврачевания были приданы функции научно-практического учреждения, и таким образом был

создан Государственный институт зубоврачевания (ГИЗ). Высоко оценивая деятельность этого института, в статье «Штабу зубоврачебной армии» (1927) Н. А. Семашко писал: «В стенах ГИЗа воспиталось немало научных работников, которые двигают вперед дело научного и практического зубоврачевания; в стенах ГИЗа могли на курсах усовершенствования пополнить и развить свои знания многие сотни зубных врачей за эти 5 лет». Успехи ГИЗа в разработке научно-практических проблем стоматологии были настолько очевидны, что в 1927 г. он был переименован в Государственный научно-исследовательский институт стоматологии и одонтологии (ГИСО). Отмечая эти заслуги, Н. А. Семашко писал: «Институт является теперь штабом многочисленной армии работников в области зубоврачевания, и если сейчас одонтологическое образование заняло свое место в рядах высшего медицинского образования, если созданы основы для дальнейшего развития зубоврачебного дела в Советском Союзе, если подготовлены командиры – организаторы государственного зубоврачевания, если зубоврачебная наука так двинулась вперед в нашей стране, то этим мы обязаны прежде всего, Государственному институту стоматологии и одонтологии».

Первый Нарком здравоохранения Н. А. Семашко первостепенное значение придавал профилактическому направлению в медицине. В 1925 г. он писал: «Профилактика – это путь, которым мы идем, диспансеризация – метод решения профилактических задач». История профилактики в стоматологии оказалась, таким образом, тесно связанной с развитием отечественного здравоохранения в целом.

В знак заслуг и вклада Н. А. Семашко в развитие отечественного здравоохранения, стоматологической науки и высшего медицинского стоматологического образования в 1974 г. Московскому медицинскому стоматологическому институту присвоено имя Н. А. Семашко.

СИНИЦЫН АНДРЕЙ ПАВЛОВИЧ (1857-1925)

Фельдшер по образованию, А. П. Сеницын прошел специализацию по зубоврачеванию в русской армии. В 1882 г. оставил военную службу и посвятил себя зубоврачеванию. Он стал одним из организаторов созданного в 1883 г. «С.-Петербургского общества дантистов и врачей, занимающихся зубоврачеванием». Вместе с А. К. Лимбергом работал в комиссии, избранной Обществом народного здоровья для организации зубоврачебной помощи учащимся гимназий и средних учебных заведений. А. П. Сеницын был участником всех одонтологических съездов, а на I всероссийском зубоврачебном съезде (1897) его избрали товарищем председателя. В 1899 г. Общество стало именоваться «Петербургским зубоврачебным обществом». А. П. Сеницын был председателем от зубоврачебного объединения в медицинском совете, а также почетным членом Московского зубоврачебного общества.

В 1884 г. А. П. Сеницын организовал первый в России периодический печатный орган – «Зубоврачебный вестник» под редакцией доктора

медицины Э. Э. Валицкого и заведовал бытовым отделом журнала. Отдел освещал опросы быта и труда зубных врачей. Наряду с научными зубоврачебными обществами, «Зубоврачебный вестник» играл большую роль в подготовке и организации одонтологических съездов, в разработке научной проблематики в области зубоврачевания, в подготовке зубоврачебных кадров в дореволюционной России.

СНЯКИН ПЕТР ГРИГОРЬЕВИЧ
(1907-1974)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор П. Г. Снякин с 1949 по 1969 год руководил кафедрой нормальной физиологии ММСИ имени Н. А. Семашко. Коллектив кафедры проводил большую работу по профилю преподавания нормальной физиологии студентам-стоматологам. Особое внимание в научных исследованиях П. Г. Снякина и его школы было уделено концепции функциональной мобильности слизистой оболочки полости рта.

Под руководством П. Г. Снякина разрабатывались специальные приборы, изыскивались методические приемы для изучения афферентной функции полости рта. Для изучения тепловой и холодной рецепции кожи и слизистой оболочки полости рта были сконструированы термоэстезиометры (Э. П. Беликова, О. Д. Колюцкая), для исследования тактильной рецепции модернизирован аппарат Фрея (В. А. Хватова), для снижения болевой чувствительности создан болевой эстезиометр (Е. С. Ирошникова). Методика изучения функциональной мобильности вкусовых рецепторных структур языка человека, разработана Н. С. Зайко.

Было установлено, что при афтозном стоматите, для лечения которого применяется отрицательно ионизированный воздух, показатели функциональной мобильности холодových точек слизистой оболочки полости рта, могут явиться тестом, демонстрирующим надежность и эффективность воздействия этого лечебного фактора, предложенного академиком А. А. Минхом (М. В. Бусыгина).

Изучение на кафедре хирургической стоматологии функциональной мобильности холодových рецепторов кожи при острых одонтогенных воспалительных процессах челюстей (перицементит, острый гнойный периостит, острый остеомиелит, воспалительные процессы верхнечелюстной пазухи, окологлазничных мягких тканей и пр.) показало, что на стороне воспалительного процесса значительно уменьшается амплитуда, сила и скорость рефлекторных реакций терморекцепторов на изменение температуры окружающей среды. Подобные нарушения отмечаются и на противоположной, здоровой стороне (Я. М. Биберман). Эти факты имеют очень большое значение, так как выявляют тесное функциональное переплетение проприоцептивной, тактильной и термической чувствительности тригеминальных ветвей.

Изучение рецепторной функции вкусового анализатора при лучевой терапии злокачественных опухолей языка и подъязычной области позволило

выявить степень и характер изменений вкусового восприятия и показало, что лучевая терапия ведет к нарушению адаптационных возможностей организма. При благоприятных результатах течения заболевания после лучевой терапии происходит восстановление вкусовых ощущений (Г. Н. Перегудова и С. М. Будылина).

Функциональная мобильность терморцептора и потовых желез была использована в хирургической стоматологии для контроля за течением приживления филатовского стебля, который широко используется в пластической хирургии. Наблюдениями было установлено, что пересаженный лоскут можно считать функционально полноценным при восстановлении не только чувствительности, но и функциональной мобильности, т. е. когда его ткани активно «настаиваются» на восприятие различных раздражителей, свидетельствуя о двусторонней связи между периферическими рецепторными и эффекторными структурами и ЦНС (О. А. Баландина, О. Д. Колюцкая).

Методы исследования функциональной мобильности рецепторных структур слизистой оболочки полости рта, нашли широкое применение в научной деятельности стоматологов-ортопедов. У больных пародонтозом, к которым применялись ортопедические методы лечения (стабилизация и перемещение зубов в деформированных рядах), определение состояния холодовой рецепции десен использовалось в качестве функционального теста. Исследования показали, что закономерное снижение уровня мобилизации холодовой рецепции десны соответствует степени поражения пародонта. Изменение этого показателя во время лечения и после него может служить прогнозом стабилизации процесса (З. Ф. Лебедеенко).

По показателям мобильности холодовых рецепторов слизистой оболочки полости рта у больных с вторичной адентией удалось выявить влияние различных конструкций съемных протезов на функциональное состояние слизистой оболочки десен и неба (А. М. Константинов, К. С. Маликов). Эти данные помогают решать вопрос об оптимальном варианте зубного протезирования и о степени адаптации чувствующего прибора слизистой оболочки полости рта у лиц, пользующихся зубными протезами. Последнее имеет большое практическое значение, так как в клинической практике врача-ортопеда нередко встречаются случаи непереносимости зубных протезов определенной конструкции или изготовленных из некоторых материалов, например, аз акриловых пластмасс (Л. И. Солодилов).

На кафедре ортопедической стоматологии подробно изучалось состояние вкусовой рецепции у больных, обращающихся в клинику. Отмечено, что деятельность вкусового анализатора существенно изменяется при вторичной адентии при применении для протезирования некоторых металлов, базисных материалов и протезов различной конструкции. Установлено, что причиной нарушения деятельности вкусового анализатора могут быть явления гальванизма, возникающего при наличии разнородных металлов в полости рта и вызывающего ряд патологических нарушений, в том числе глоссалгию. Устранение этих явлений ведет не только к

восстановлению нормального вкусового восприятия, но и к исчезновению болей в языке (В. И. Батырь, В. А. Хватова).

Особенно показательны данные по изучению гастролингвального рефлекса при глоссалгии, обусловленной снижением окклюзионной высоты нижнего отдела лица (В. А. Хватова, С. М. Будылина). Эти данные показали, что в ряде случаев непереносимость отдельных видов протезов связана с нарушением деятельности других систем организма, например, пищеварительной (В. И. Батырь с соавт., С. Рузутдинов с соавт.). Метод исследования функциональной мобильности позволяет выяснить патофизиологические механизмы ряда заболеваний, проводить дифференциальную диагностику, назначать патогенетически обоснованную терапию и судить об эффективности лечения.

Показано, что функциональная мобильность нередко нарушается раньше, чем развиваются клинически выраженные изменения, поэтому ее показатели имеют определенное диагностическое значение. Исследования сенсорной функции полости рта проводили все кафедры стоматологического профиля ММСИ.

Под руководством проф. П. Г. Снягина защищено 6 докторских и 29 кандидатских диссертаций.

СКЛИФОСОВСКИЙ НИКОЛАЙ ВАСИЛЬЕВИЧ (1836-1904)

Мелкопоместный дворянин Херсонской губернии Н. В. Склифосовский в 1859 г. окончил медицинский факультет Московского университета и работал ординатором хирургического отделения Одесской городской больницы. В 1863 г. защитил в Харьковском университете докторскую диссертацию «О кровяной околomatочной опухоли», которую подготовил в Одесской больнице. В 1870 г. был избран профессором кафедры хирургической патологии Киевского университета. В 1871 г. был избран профессором Военно-медицинской академии в Петербурге, где читал курс хирургической патологии. В 1880 г. Совет Московского университета единогласно избрал его на заведование кафедрой факультетской хирургической клиники. В 1893 г. был назначен директором Клинического института для усовершенствования врачей в Петербурге. За 9 лет руководства институтом Н. В. Склифосовский превратил его в передовое учебное и научное учреждение.

Несколько раз Н. В. Склифосовский прерывал свою блестящую карьеру, чтобы принять участие в тех или иных военных кампаниях. Так было в период австро-прусской войны во время его стажировки за границей (1866-1868), в период франко-прусской войны (1870-1871), в период Балканской войны (1876), русско-турецкой войны (1877-1878). В военных кампаниях он приобрел практический опыт, работая в перевязочных пунктах, военно-полевым хирургом, хирургом-консультантом, ведущим хирургом русской армии. Стремление к общественному служению нашло выражение в создании по его инициативе на Девичьем Поле клинического городка.

Используя свой высокий врачебный авторитет в Москве, он собрал крупные пожертвования среди купечества на строительство этого городка. Здесь он создал свою школу из многочисленных учеников, которая внесла огромный вклад для развития отечественной хирургии. Н. И. Пирогов, Э. Бергман, К. К. Рейер были пионерами антисептики в России, но им не удалось в то время сделать антисептику достоянием всей отечественной медицины. Как и во многих других странах Европы, в России внедрение антисептики также встречало сильное сопротивление. Только Н. В. Склифосовскому благодаря его авторитету удалось сломить это сопротивление сначала в Москве, а затем и во всей России. На I Пироговском съезде в 1885 г. он выступил с блестящей речью в защиту антисептики.

Значителен вклад Н. В. Склифосовского в отечественную стоматологию. Ученый многое сделал для совершенствования медицинского образования, в том числе и стоматологического. Он требовал включить стоматологию как науку в программу высших медицинских учебных заведений. На VI съезде русских естествоиспытателей и врачей по предложению Н. В. Склифосовского было единогласно принято решение о создании самостоятельных клинических доцентур по зубным болезням. На этом съезде Н. В. Склифосовский сделал доклад «О прочности зубов у обитателей столицы». В этом докладе с помощью клинико-статического метода была доказана связь между поражаемостью зубов кариесом и влиянием внешней среды. Н. В. Склифосовский указывал на необходимость профилактики кариеса путем воздействия на организм в целом. Одним из средств профилактики он считал рациональную диету. Н. В. Склифосовский был не только глубоким теоретиком, но и блестящим диагностом, прекрасно владеющим техникой производства стоматологических операций. Большим вкладом в развитие челюстно-лицевой хирургии были проведенные Н. В. Склифосовским операции при больших дефектах лица. Он впервые в мире применил местное обезболивание раствором кокаина при операции по поводу расщелины твердого неба. Им был сконструирован аппарат, позволяющий поддерживать наркоз во время операции на челюстях и в полости рта. При помощи такого аппарата Н. В. Склифосовский произвел редкую операцию – резекцию обеих половин верхней челюсти.

Он предложил послеоперационное ортопедическое лечение таких больных, методы ухода за ними, где очень важную роль играли организация кормления и поддержание морального состояния пациента.

Большой интерес представляют работы Н. В. Склифосовского по лечению анкилозов нижней челюсти, в которых он дает их классификацию и рекомендует методику создания искусственного сустава.

Деятельность Н. В. Склифосовского в области научной и практической медицины и стоматологии высоко чтима в России.

СЛУЦКАЯ МАРИЯ МИХАЙЛОВНА
(1907-1981)

Кандидат медицинских наук, доцент М. М. Слуцкая с 1961 по 1972 год заведовала кафедрой хирургической стоматологии Ставропольского медицинского института.

М. М. Слуцкая в 1930 г. окончила Харьковский медицинский институт и была оставлена на кафедре хирургической стоматологии института. С 1934 по 1941 год работала ассистентом в научно-исследовательском институте стоматологии в Одессе. С 1941 по 1945 год была ведущим хирургом, затем начальником госпиталей в Одессе, Пятигорске, Омске. С 1946 г. была краевым стоматологом, с 1974 г. – председателем краевого научного общества стоматологов. В 1954 г., будучи практическим врачом, защитил кандидатскую диссертацию. Автор более 60 научных работ. Под её руководством защищено 7 кандидатских диссертаций. М. М. Слуцкая награждена медалями Советского Союза.

СТАРОБИНСКИЙ ИОСИФ МИХАЙЛОВИЧ (1896-1978)

Доктор медицинских наук, профессор И. М. Старобинский с 1958 по 1963 год заведовал кафедрой стоматологии ЦИУ врачей.

И. М. Старобинский окончил медицинский факультет Московского государственного университета. С 1923 по 1927 год он ассистент кафедры стоматологии Московского медицинского института, с 1927 по 1933 год - доцент кафедры стоматологии Белорусского университета, с 1936 по 1952 год – заместитель начальника отдела кадров, Министерства высшего образования. В 1940 г. по совокупности работ выполненных под руководством профессора И. Г. Лукомского, ему была присвоена ученая степень кандидата медицинских наук. Докторскую диссертацию он подготовил при консультации профессора А. И. Евдокимова на тему «Главы из учебника хирургической стоматологии» (имеется в виду учебник И. Г. Лукомского, М. М. Старобинского и М. Б. Фабриканта), которую защитил в 1945 г. В том же году ему было присвоено ученое звание профессора.

Научные работы И. М. Старобинского посвящены лечению неврологии тройничного нерва подсадкой собственной кожи, лечению пародонтоза аморфной рибонуклеазой, лечению глоссалгии гипнозом. Им была предложена классификация пародонтоза.

И. М. Старобинский – автор более 100 научных работ, монографии «Ошибки в зубохирургической хирургии» (1927), соавтор учебников для студентов-стоматологов и автор учебника для студентов лечебных факультетов: два из этих учебников изданы за рубежом (на польском, болгарском, румынском, китайском языках). Учебник для лечебных факультетов выдержал 5 изданий в СССР. Под его руководством защищено 10 кандидатских диссертаций. И. М. Старобинский награжден орденами и медалями Советского Союза.

ТАРАСОВ КОНСТАНТИН ПРОКОФЬЕВИЧ (1865-1931)

Профессор К. П. Тарасов с 1920 по 1930 год был первым деканом стоматологического факультета и заведующим кафедрой зубного протезирования Киевского медицинского института.

В первую мировую войну интенсивное развитие получило лечение переломов челюстей и зубочелюстное протезирование. Большая заслуга в оказании помощи челюстно-лицевым раненым принадлежит К. П. Тарасову. К. П. Тарасов с С. С. Тигерштадтом организовал «летучие отряды», которые оказывали первую помощь на передовых позициях. В 1916 г. на XIV съезде русский хирургов в Москве экспонировалась выставка протезов, шин и ортопедических аппаратов, применявшихся для лечения раненых. На выставке был представлен полевой ортопедический челюстной набор, удостоенный серебряной медали.

УВАРОВ ВЛАДИМИР МИХАЙЛОВИЧ (1895-1982)

Доктор медицинских наук, профессор В. М. Уваров с 1940 по 1960 год был начальником кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Военно-морской медицинской академии, а с 1960 по 1971 год заведовал кафедрой терапевтической стоматологии I Ленинградского медицинского института имени И. П. Павлова.

В стоматологии первое место всегда занимала местная анестезия и лишь в сложных случаях, даже при удалении зубов, прибегали к общему наркозу. В статье «Экспериментальная мандибулярная анестезия» (1927) В. М. Уваров рекомендовал применять экстраоральную анестезию в наиболее неблагоприятных случаях, например при травме, но не рекомендовал ее при обширных гнойных инфильтратах подчелюстной области. Эту мысль В. М. Уваров развил, выступая на III Всесоюзном одонтологическом съезде (1928) с докладом «Регионарная анестезия при остеомиелитах челюстей». Он считал, что применение общего наркоза при остеомиелитах, особенно септических, пагубно отражается на дальнейшем течении патологии. В докладе «Клиника остеомиелитов челюстей» на большом клиническом материале как стационарного, так и амбулаторного характера В. М. Уваров предложил методы лечения остеомиелитов. В. М. Уваров (1956, 1971) указывал, что клинические признаки, о которых говорят сторонники необходимости дифференциальной диагностики между острым периодонтитом, периоститом и остеомиелитом, весьма относительны.

Клинические и экспериментальные исследования В. М. Уварова по одонтогенной инфекции легли в основу защищенной им в 1939 г. докторской диссертации «Кровоснабжение челюстей и типы некрозов при одонтогенном остеомиелите». Будучи на протяжении 15 лет главным стоматологом Военно-морского флота, а с 1953 г. – главным стоматологом Советской Армии, В. М.

Уваров создал стройную лечебно-эвакуационную систему стоматологической помощи раненым на фронте. Этому вопросу посвящены его работы: «Лечение челюстно-лицевых раненых в тыловых госпиталях» (1942), «Пластика огнестрельных ранений мягких тканей лица» (1946), «Огнестрельные остеомиелиты» (1951), «Очерки развития отечественной стоматологии на ВМФ» (1952) и целый ряд других работ.

В. М. Уваров был почетным членом Всесоюзного и Всероссийского научных обществ стоматологов. Автор более 100 научных работ, в том числе 5 монографий, соавтор 3 учебников. Под его руководством защищены 28 кандидатских диссертаций. В. М. Уваров награжден орденами и медалями Советского Союза.

УРУШАДЗЕ АППОЛОН ПАВЛОВИЧ (1888-1961)

Заслуженный врач Грузинской ССР, доктор медицинских наук, профессор А. П. Урушадзе с 1937 по 1948 год был директором стоматологического института в Тбилиси, а с 1948 по 1961 год заведовал кафедрой терапевтической стоматологии Тбилисского медицинского института.

В 1936 г. А. П. Урушадзе была присвоена ученая степень кандидата медицинских наук и ученое звание доцента. В 1947 г. он защитил докторскую диссертацию «Материалы к вопросу изучения клинко-патоморфологических изменений при малярии». С именем А. П. Урушадзе неразрывно связано создание широкой сети стоматологических учреждений в Грузии. В первые годы советской власти он посвятил много сил и энергии тому, чтобы эти учреждения были укомплектованы квалифицированными научными кадрами и оснащены всеми современными средствами медицинской помощи. Он стремился внедрить в стоматологическую практику самые передовые методы лечения, вел широкую пропаганду санации зубов, особенно на промышленных предприятиях и в школах, что привело к значительному снижению ряда заболеваний и способствовало основанию производственной и детской стоматологии в Грузии.

А. П. Урушадзе одним из первых ввел в диагностику бактериологический и рентгенологический анализ, создав соответствующие лаборатории в первой показательной стоматологической поликлинике, которую возглавил в 1926 г. Руководя рядом других стоматологических лечебных учреждений, и одновременно будучи главным стоматологом республики, членом различных ученых советов, в том числе и Министерства здравоохранения Грузинской ССР, А. П. Урушадзе прилагал все усилия к тому, чтобы стоматологическое обслуживание населения находилось на уровне современных достижений медицинской науки.

В начале 30-х годов по инициативе А. П. Урушадзе и при его непосредственном участии была осуществлена переквалификация зубных врачей во врачей-стоматологов. Следующим достижением явилась организация первого национального стоматологического вуза – Тбилисского

государственного стоматологического института, директором которого А. П. Урушадзе был с 1937 по 1948 год.

В многогранной деятельности А. П. Урушадзе важное место занимали научные исследования. Научные труды А. П. Урушадзе были посвящены весьма актуальным и зачастую мало разработанным проблемам теории и практики стоматологии, таким как биологические и хирургические методы лечения альвеолярной пиореи, этиология и лечение острых одонтогенных периодонтитов, лечение пародонтоза, хирургия полости рта беременных и кормящих матерей, санация и профилактика полости рта детей дошкольного и школьного возраста. Автор более 40 научных работ. Под его руководством защищены докторская и 12 кандидатских диссертаций. А. П. Урушадзе награжден орденами и медалями Советского Союза.

ФАБРИКАНТ МОИСЕЙ БОРИСОВИЧ (1863-1951)

Заслуженный деятель науки Украинский ССР, доктор медицинских наук. Профессор М. Б. Фабрикант с 1921 по 1950 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии одонтологического факультета Харьковского медицинского стоматологического института.

На кафедре, возглавляемой М. Б. Фабрикантом, проводились научные исследования воспалительных процессов в аспекте влияния возрастного фактора на их течение и заживление. В 1937 г. М. Б. Фабрикант был избран почетным членом Всемирной научной ассоциации стоматологов. В 1946 г. М. Б. Фабрикант предложил оригинальный метод операции на нижней челюсти. Широко известны его работы «О нервном анастомозе при параличе лицевого нерва», «Об истинном анкилозе челюстного сустава», «Биологические методы лечения в соматологии», «Челюстно-лицевая восстановительная хирургия».

М. Б. Фабрикант автор более 80 научных работ, соавтор учебника по хирургической стоматологии.

ФЕДОРОВ НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1904-1983)

Академик АМН СССР, доктор медицинских наук, профессор Н. А. Федоров в 1943 г. организовал в Московском стоматологическом институте кафедру патологической физиологии, которой руководил до 1975 г.

На кафедре проводились исследования по патофизиологии сердечно-сосудистой системы, изучению лечебного действия различных кровозаменителей в стоматологической практике. В начале 50-х годов при кафедре была создана первая в стране радиоизотопная лаборатория по экспериментальному изучению важнейших проблем стоматологии. Были широко развернуты радиоизотопные исследования по влиянию разнообразных эндогенных и экзогенных факторов на минеральный и белковый обмен в зубных и костных тканях. Основной задачей этих работ

было экспериментально-теоретическое изучение этиологии и патогенеза кариеса зубов, пародонтоза и других стоматологических заболеваний. Изменения в зубочелюстном аппарате рассматривались с позиции патологии минеральных тканей организма в целом. На основании системного изучения минерализованных тканей при различных экспериментальных моделях заболеваний (кариес, пародонтоз, патология слюнных желез, эндокринопатия, лучевое воздействие, ожоговая травма и др.) была выдвинута концепция, согласно которой патология зубов и челюстей является проявлением общих изменений в костной системе. С помощью радиоизотопных методов были изучены основные закономерности посттравматической регенерации костной ткани (в том числе челюстей) при различной экспериментальной патологии.

Разработка кафедрой стоматологических проблем осуществлялась на основе сотрудничества с профильными кафедрами и при непосредственном их участии. Благодаря комплексным исследованиям и тесному контакту со стоматологами-клиницистами научная тематика кафедры в области экспериментально-теоретических проблем стоматологии стала ведущей в стране.

Н. А. Федоровым опубликовано свыше 150 научных работ, в том числе 11 монографий. Под его руководством защищено 10 докторских и 36 кандидатских диссертаций в области стоматологии. Н. А. Федоров награжден орденами и медалями Советского Союза. За исследования в области космической биологии Н. А. Федоров награжден медалью К. Э. Циолковского.

ФЕТИСОВ НИКОЛАЙ ВАСИЛЬЕВИЧ (1896-1970)

Заслуженный деятель науки Молдавской ССР, доктор медицинских наук, профессор Н. В. Фетисов с 1953 по 1961 год заведовал кафедрой хирургической стоматологии Кишиневского медицинского института. В 1940 г. Н. В. Фетисов защитил кандидатскую диссертацию на тему «К вопросу о состоянии полости рта у бруцеллезных больных». Работа была посвящена диагностике бруцеллеза по результатам серологического исследования слюны больных. В 1954 г. он защитил докторскую диссертацию «Варианты оперативного подхода к подвисочной ямке», основанную на материалах Великой Отечественной войны и посвященную разработке вариантов доступа в подвисочную ямку с целью удаления инородных тел после огнестрельных ранений. Обычно это осуществляется подскуловым путем с удалением венечного отростка нижней челюсти. Основными направлениями научных исследований кафедры хирургической стоматологии в период работы Н. В. Фетисова в Кишиневе были онкостоматология, хирургическое лечение переломов нижней челюсти, врожденные расщелины губы и неба.

С 1961 по 1968 год Н. В. Фетисов был главным стоматологом Министерства здравоохранения Молдавской ССР, а с 1963 г. – председателем республиканского научного медицинского общества стоматологов. Автор

более 50 научных работ, автор и соавтор 5 монографий. Под его руководством защищены 2 докторские и 2 кандидатских диссертаций. Н. В. Фетисов награжден медалями Советского Союза.

ФРАНКЕНБЕРГ БОРИС ЕФИМОВИЧ
(1897-1977)

Доктор медицинских наук, профессор Б. Е. Франкенберг с 1940 по 1941 год заведовал кафедрой хирургии института усовершенствования врачей в Одессе. В период Великой Отечественной войны был ведущим хирургом военного госпиталя. С 1945 по 1950 год работал в институте усовершенствования врачей, одновременно являясь заместителем директора по научно-учебной части Украинского научно-исследовательского института стоматологии и заведующим челюстно-лицевой клиникой в этом же институте.

В 1937 г. Б. Е. Франкенберг защитил докторскую диссертацию «Восстановительная хирургия лица». В 1941 г. ему было присвоено ученое звание профессора. В 1936 г. вышла в свет монография Б. Е. Франкенберга «Восстановительная хирургия лица», в которой обобщен многолетний опыт автора в пластической хирургии. Монография получила широкую известность в стране и за рубежом. Б. Е. Франкенбергом доказаны преимущества пересадки костного трансплантата без надкостницы, особенно для замещений дефектов нижней челюсти. Среди работ Б. Е. Франкенберга наиболее значительны: «О сроках и принципах первичной обработки ран при огнестрельных разрушениях лица» (1945), «Новый способ закрытия слюнных свищей огнестрельного происхождения» (1946), «Первичное лечение и восстановление разрушенной кожи лица при ожогах» (1949), «Филатовский стебель в хирургии лица» (1955), «Новый способ пластики при параличах лицевого нерва» (1957) и др.. В статье «Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области в годы Советской власти» (1967) профессор В. И. Заусаев отнес Б. Е. Франкенберга к числу ученых, внесших большой вклад в создание отечественной восстановительной хирургии.

Б. Е. Франкенберг – автор более 70 научных работ. Под его руководством защищено 7 кандидатских диссертаций.

ХИТРОВ ФЕДОР МИХАЙЛОВИЧ
(1903-1986)

Лауреат премии, заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор Ф. М. Хитров с 1946 г. заведовал клиникой челюстно-лицевой хирургии ЦИТО, в 1962 г. вошедшей в состав ЦНИИ стоматологии. Вел педагогическую работу в ЦИУ врачей и во 2 МОЛМИ имени Н. И. Пирогова.

В годы Великой Отечественной войны Ф. М. Хитров детально изучил вопрос первичного и вторичного кровотечения при ранениях лица и шеи. Эта работа нашла практический выход в установке «о перевязке сосуда на

протяжении в двух местах с обязательной перевязкой его в промежутке между накладываемыми лигатурами». Блестящие хирургические способности, умение планировать и реализовать практические идеи в сложных оперативных вмешательствах при различных заболеваниях, повреждениях и дефектах лица и шеи позволили Ф. М. Хитрову вернуть в строй сотни раненых, стать одним из ведущих отечественных и мировых хирургов-пластиков.

В 1949 г. Ф. М. Хитров защитил докторскую диссертацию «Пластика носа филатовским стеблем после огнестрельных повреждений». Этой работой была решена проблема формирования носа с использованием тканей из отдельных участков человеческого тела. Монография Ф. М. Хитрова «Пластическое замещение дефектов лица и шеи филатовским стеблем» в 1955 г. была отмечена Академией медицинских наук СССР первой премией имени С. И. Спасокукоцкого. За свой классический труд «Дефекты и рубцовые заращения глотки шейного отдела пищевода, гортани и трахеи и методика их устранения» Ф. М. Хитров в 1964 г. был удостоен Ленинской премии.

Ф. М. Хитров и его ученики разработали ряд новых методов пластики врожденных и приобретенных дефектов лица с использованием прилежащих тканей и филатовского стебля. Ему принадлежат оригинальные труды по ринопластике, формированию входа в гортань и глотку «Т-образным стеблем», по созданию скелета гортани из гомохряща, по устранению глоточной и пищевой стом с помощью «кожной трубки». Им впервые осуществлена реконструкция пищевода и дыхательных путей при полном отрыве гортани, пищевода, усовершенствованы способы хирургического лечения больных с врожденными расщелинами губы и неба, обоснованы показания к фрагментарной остеотомии в сочетании с кортикотомией при исправлении тяжелых деформаций верхней челюсти.

Ф. М. Хитров одним из первых начал разрабатывать и использовать на практике методы лечения больных с параличами языка, направленные на восстановление его подвижности путем перемещения центрального конца подъязычного нерва, различные методы лечения параличей мимических мышц лица. Он является одним из основателей косметической хирургии в нашей стране. В 1984 г. под редакцией Ф. М. Хитрова вышел в свет «Атлас пластической хирургии лица и шеи».

Ф. М. Хитров был членом редакционного совета журнала «Стоматология», редактором редотдела «Стоматология» БМЭ и редактором одного из разделов журнала «Acta chirurgioplasticae». Автор более 120 научных работ, в том числе нескольких монографий, под его руководством защищено 10 докторских и 19 кандидатских диссертаций. Ф. М. Хитров награжден орденами и медалями Советского Союза.

ЧЕМОДАНОВ МИХАИЛ МИХАЙЛОВИЧ
(1856-1908)

Известный врач-стоматолог и художник М. М. Чемоданов в 1882 г. окончил медицинский факультет Московского университета, работал врачом в селе Верхошижемь Вятской губернии. В 1888 г. был приглашен Н. В. Склифосовским на должность ординатора факультетской хирургической клиники Московского университета. С 1892 г. по совету Н. В. Склифосовского начал заниматься стоматологией. Работая в клинике, одновременно преподавал на зубоврачебных курсах.

М. М. Чемоданову принадлежит ряд работ, посвященных лечению болезней зубов. Им были разработаны методика и показания к применению ампутационного метода лечения пульпита. Он изучал вопросы лечения болезней молочных зубов и периодонтитов. Основанные на обширном клиническом материале и тщательных наблюдениях, работы М. М. Чемоданова не потеряли значения и в настоящее время. Являясь одним из пионеров научной стоматологии в России, он стремился поднять авторитет этой области медицины, выступая на Пироговских съездах, международных медицинских конгрессах. М. М. Чемоданов был одним из инициаторов организации Московского одонтологического общества, в течение нескольких лет редактировал журнал «Одонтологическое обозрение». Талантливый художник, он иллюстрировал лекции Н. В. Склифосовского, учебник анатомии Д. Н. Зернова и учебник гинекологии В. Ф. Снигирева, а также собственные публикации.

ЧЕПУЛИС СТАНИСЛАВ ПАВЛОВИЧ (1911-1990)

Заслуженный деятель науки Литовской ССР, доктор медицинских наук, профессор С. П. Чепулис с 1951 по 1987 год руководил кафедрой стоматологии Каунасского медицинского института.

В 1937 г. С. П. Чепулис окончил медицинский факультет Вильнюсского университета и до 1944 г. заведовал стоматологическим отделением Каунасской больницы Красного Креста. С 1944 по 1946 год он был организатором и директором Центральной научно-медицинской библиотеки Наркомздрава Литовской ССР. В 1944-1950 гг. С. П. Чепулис руководил кафедрой стоматологии Вильнюсского университета. В 1945 г. ему была присвоена ученая степень кандидата медицинских наук и ученое звание доцента. В 1950 г. С. П. Чепулис был назначен заведующим кафедрой стоматологии Каунасского университета, а с 1951 по 1987 год руководил кафедрой хирургической стоматологии Каунасского медицинского института. С 1948 по 1954 год С. П. Чепулис был главным стоматологом Литовской ССР. В 1954 г. он защитил докторскую диссертацию и в 1959 г. ему было присвоено звание профессора.

С 1958 по 1985 год С. П. Чепулис был председателем республиканского научного общества стоматологов Литовской ССР.

С. П. Чепулис – автор 200 научных работ. Под его руководством защищено 12 кандидатских диссертаций.

ШАРПЕНАК АНАТОЛИЙ ЭРНЕСТОВИЧ (1895-1969)

Доктор медицинских наук, профессор А. Э. Шарпенак в 1939 г. организовал в Московском стоматологическом институте кафедру биологической химии, которой руководил до 1969 г.

А. Э. Шарпенак изучал состав различных пищевых продуктов с целью оптимизации питания населения страны. Экспериментальные работы по этиологии кариеса зубов, проведенные на кафедре биохимии под его руководством (В. Р. Бобылева, Л. А. Горожанкина, Е. В. Александрова, Н. П. Дзичковская, Н. В. Николаева, И. И. Грачева), позволили выдвинуть гипотезу о развитии кариеса зубов, основанную на белковой недостаточности витамина В₁ в пище из-за избытка в ней углеводов. Это приводит к накоплению пировиноградной кислоты в зубах и протеолизу белков зуба. Особое значение в развитии кариеса зубов А. Э. Шарпенак придавал недостатку незаменимых аминокислот – лизина, аргинина в пищевом рационе. Он отводил второстепенное значение роли микроорганизмов, слюны и зубного налета, а также ферментов и кислот, которые образуются в полости рта. А. Э. Шарпенак предлагал также изменить пищевой рацион жителей страны таким образом, чтобы в пище содержалось больше незаменимых аминокислот, в частности лизина.

Одновременно с заведованием кафедрой, А. Э. Шарпенак свыше 25 лет заведовал лабораторией белкового обмена института питания АМН СССР и более 10 лет руководил биохимической лабораторией Московской больницы имени С. П. Боткина.

А. Э. Шарпенак – автор более 150 научных работ, в том числе учебника и практикума по органической и биологической химии. Под его руководством защищено 11 кандидатских диссертаций.

ШЕХТЕР ИЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1907-1975)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор И. А. Шехтер с 1954 по 1975 год заведовал кафедрой рентгенологии и радиологии ММСИ имени Н. А. Семашко.

Основным научным направлением кафедры на протяжении всех лет ее существования являлось изучение рентгенодиагностики и лучевой терапии злокачественных опухолей, в частности челюстно-лицевой области. Научные и практические задачи исследовательских работ, проводившихся под руководством И. А. Шехтера, имели целью дальнейшее усовершенствование и сравнительную оценку различных способов рентгенодиагностики, разработку оптимальных методов рентгенологического исследования, выяснение диагностических возможностей отдельных новых методик рентгенологического исследования, а также разработку рентгенологической симптоматики заболеваний. В соответствии с одной из основных проблем, разрабатываемой институтом, на кафедре проводились исследования по усовершенствованию и разработке оптимальных методик

рентгенологического изучения зубочелюстной системы. Одновременно проводились работы по дальнейшему усовершенствованию и разработке методов лучевой терапии злокачественных опухолей и изучению ее результатов, а также выяснению возможностей отдельных методов лучевого лечения злокачественных новообразований преимущественно челюстно-лицевой области. Лучевому лечению злокачественных опухолей верхней челюсти была посвящена докторская диссертация Ю. И. Воробьева.

И. А. Шехтер – автор «Атласа рентгенологии зубов и челюстей в норме и патологии». Под его руководством защищено 13 докторских и 44 кандидатских диссертаций, из них по вопросам рентгенологии и радиологии в стоматологии – 5 докторских и 25 кандидатских диссертаций.

ШКОЛЯР ТАИСИЯ ТРОФИМОВНА (1904-1988)

Доктор медицинских наук, профессор Т. Т. Школяр с 1954 по 1973 год заведовала кафедрой терапевтической стоматологии Калининского медицинского института.

В 1927 г. Т. Т. школяр окончила Кубанский медицинский институт и специализировалась по стоматологии в Государственном институте стоматологии и одонтологии (ГИСО) в Москве; институтом в это время руководил А. И. Евдокимов. В 1929 г. Т. Т. Школяр была направлена в Горький, где в течение двух лет работала заведующей стоматологической секцией Волздраотдела Волжско-Камского бассейна. В 1931 г. Т. Т. Школяр была зачислена сотрудником стационара при Ленинградском стоматологическом институте, где занималась проблемой ротового сепсиса. В 1933-1936 гг. обучалась в аспирантуре у профессора Д. А. Энтина, защитила кандидатскую диссертацию на тему «Изучение языка при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и язвенной болезни и его диагностическое значение». С 1937 по 1941 год была ассистентом кафедры терапевтической стоматологии Ленинградского стоматологического института.

В годы Великой Отечественной войны Т. Т. Школяр работала в эвакуогоспитале, с 1946 по 1952 год была ассистентом кафедры терапевтической стоматологии Ленинградского стоматологического института, в 1952 г. была утверждена в ученом звании доцента. В 1954 г. назначена и. о. заведующей кафедрой терапевтической стоматологии.

В 1954 г. Ленинградский стоматологический институт был переведен в г. Калинин. В Калининском медицинском институте Т. Т. Школяр до 1973 г. заведовала кафедрой терапевтической стоматологии. В 1965 г. по совокупности работ Т. Т. Школяр защитила докторскую диссертацию «Материалы клинико-лабораторных наблюдений по проблеме кариеса, пульпита и заболеваний краевого пародонта», в последующие годы ей было присвоено звание профессора.

Основные научные работы Т. Т. Школяр посвящены вопросам биологии и патологии пульпы зуба. Т. Т. Школяр опубликовала 60 научных

работ, она автор материалов по патологии пульпы зуба в «Руководстве по терапевтической стоматологии» (1967) и соответствующей статье в БМЭ. Под ее руководством защищено 23 кандидатские диссертации. Т. Т. Школяр награждена орденами и медалями Советского Союза.

ШУР ЗАЛМОНД ЯКОВЛЕВИЧ (1904-1968)

Заслуженный врач РСФСР, доктор медицинских наук, профессор З. Я. Шур с 1947 по 1951 и с 1953 по 1968 год заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Пермского медицинского института.

В 1945 г. З. Я. Шур защитил кандидатскую диссертацию на тему «Ортопедическое лечение и протезирование челюстно-лицевых раненых и больных».

Для лечения переломов нижней челюсти З. Я. Шур предложил регулирующий аппарат, комбинированный по своему действию: вначале – репонирующий с помощью резиновой тяги, затем – фиксирующий; при замене фиксирующей скобы на наклонную плоскость аппарат становится направляющим. При частичной резекции нижней челюсти в подбородочной области он рекомендовал комбинированный резекционный протез с шарниром в области угла челюсти и восходящей ветви. Им предложен также ряд остроумно сконструированных аппаратов для лечения запущенных переломов нижней челюсти. В 1966 г. в работе «Значение зубного протезирования в формировании и профилактике травматических узлов и травматической артикуляции» З. Я. Шур показал, что данные пародонтограммы значительно облегчают выбор вида конструкции протеза.

З. Я. Шур – автор 60 научных работ. Под его руководством защищено 8 кандидатских диссертаций. З. Я. Шур награжден медалями Советского Союза.

ЭНТИН ДАВИД АБРАМОВИЧ (1888-1957)

Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор, генерал-майор медицинской службы Д. А. Энтин с 1929 по 1951 год был начальником кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова. На протяжении ряда лет был научным руководителем и заведующим кафедрой терапевтической стоматологии Ленинградского научно-практического стоматологического института.

Д. А. Энтин внес большой вклад в изучение проблем кариеса зубов и пародонтоза, ротового сепсиса, заболеваний пульпы, военной челюстно-лицевой хирургии и становление стоматологической науки в целом. В 1928 г. Д. А. Энтин установил, что у кариесорезистентных лиц и лиц с кариесом электролитические свойства слюны различаются. По мнению Д. А. Энтина, зуб является полупроницаемой перегородкой, поэтому внутренняя и внешняя среда зуба – транссудат крови и слюны, может обусловить благоприятное

или неблагоприятное отношение между зубом и средой. При благоприятных условиях должно иметь место центробежное направление осмотических токов (от пульпы к эмали), при этом обеспечивается нормальное питание эмали и дентина, и формирующиеся зубы становятся резистентными к кариесу. При неблагоприятных условиях центробежное направление токов может быть ослаблено, а в некоторых случаях осмотические токи могут принять центростремительное направление (от эмали к пульпе). Это ведет к нарушению питания эмали и создает условия для развития кариеса. Воздействуя на центральные и периферические отделы нервной системы лабораторных животных, Д. А. Энтин в 1929 г. получил экспериментальную патологию твердых тканей зуба. Физико-химическая теория кариеса зубов Д. А. Энтина создала предпосылки к дальнейшему исследованию проницаемости твердых тканей зуба для различных веществ. В настоящее время проницаемости эмали придается очень большое значение в связи с процессами формирования и созревания тканей зуба в норме и при патологии.

В 1936 г. в работе «Новое в патологии и терапии маргинальных пародонтопатий (так называемой альвеолярной пиорей)» Д. А. Энтин предложил для их обозначения собирательный термин «пародонтопатия», принимая во внимание наличие различных видов патологии пародонта. В послевоенные годы Д. А. Энтин сформулировал представления о патологических основах лечения пародонтоза.

В годы Великой Отечественной войны Д. А. Энтин возглавил стоматологическую помощь в Советской Армии и по праву считается основателем военной стоматологии в стране. Первые учебники по этому разделу военной медицины были составлены под его руководством и при его личном участии. Большое значение имела его работа «Военная челюстно-лицевая хирургия» (1941), в которой, в частности, было указано на необходимость расширения показаний к анестезии как лечебному воздействию при обработке челюстно-лицевых повреждений. В работе «Организация помощи и лечение челюстно-лицевых раненых на разных этапах эвакуации во время боевых операций в 1939 и 1940 гг.» (1940) Д. А. Энтин отмечал, что из всего количества раненных в челюстно-лицевую область в 63 % случаев специальная помощь оказывалась в войсковом районе. В работах «Помощь на фронте раненым в челюсть» (1940), «Стоматология в Отечественной войне» (1942), «Современные методы лечения огнестрельных переломов челюстей» (1943) он поделился опытом и методами лечения, выдвинул комплекс задач по улучшению этого вида помощи.

Особое место в научном наследии Д. А. Энтина занимает коллективный труд виднейших специалистов страны - «Эволюция методов лечения раненых и повреждения лица и челюстей во время Великой Отечественной войны 1941-1945 гг.» под общей редакцией, опубликованный в книге «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» (1951).

Д. А. Энтин – автор более 200 научных работ. Под его руководством защищены 2 докторские и 8 кандидатских диссертаций. Д. А. Энтин награжден орденами и медалями Советского Союза.

ЯНКОВСКИЙ МИХАИЛ БОЛЕСЛАВОВИЧ (1866-1923)

В 1902 г. определением Совета Московского университета М. Б. Янковский был утвержден в ученой степени доктора медицины после публичной защиты диссертации «Некоторые данные по вопросу о борьбе с микроорганизмами полости рта». В 1903 г. М. Б. Янковский выдержал испытания на звание приват-доцента Московского университета по кафедре госпитальной хирургии для преподавания необязательного курса «Болезни полости рта». С 1903 г. он совмещал преподавательскую деятельность в университете с практической работой врача-консультанта по зубным болезням при Московских учебно-воспитательных заведениях ведомства учреждений императрицы Марии Федоровны.

В своих научных работах М. Б. Янковский ставил вопрос о необходимости подхода к заболеваниям зубов и полости рта с учетом совокупности заболеваний всего организма, то есть о стоматологическом направлении в одонтологии. В 1919 г. М. Б. Янковский, не выдвигая своей кандидатуры на конкурс, ушел из университета и поступил в распоряжение Наркомздрава РСФСР в качестве предполагаемой кандидатуры на должность руководителя объединенных учреждений зубоврачебной подсекции. Первоначально подсекцией предполагалось создание учебно-показательного учреждения – Дома советского зубоврачевания (ДСЗ). М. Б. Янковский предложил придать этому учреждению научно-практические функции и назвать его Государственным институтом зубоврачевания. 30 декабря 1920 г. Коллегия Наркомздрава РСФСР утвердила штаты ДСЗ, и в этот же день Коллегия Зубсекции переименовала ДСЗ в Государственный институт зубоврачевания (ГИЗ). М. Б. Янковский был утвержден в должности директора ДСЗ, Зубсекцией ему было поручено разработать Устав и Положение о ГИЗе применительно к изменившимся целям и задачам ДСЗ. Директором ГИЗа М. Б. Янковский был до своей кончины в 1923 г.. Благодаря организаторскому таланту М. Б. Янковского, а также заботам Наркома Н. А. Семашко и заведующего зубсекцией П. Г. Дауге, в институте была создана, по словам А. И. Едокимова, «новая, приветливая атмосфера, в которой быстро развернулась широкая клиническая, научная и педагогическая работа». Очень скоро основным направлением научных исследований института стало стоматологическое. Это принципиально новое научное направление определил М. Б. Янковский в своей речи «Роль одонтологии среди других медицинских дисциплин» на официальном открытии ГИЗа 2 апреля 1922 г.

Советский период жизни и деятельности М. Б. Янковского был непродолжительным, и только этим можно объяснить, что имя этого замечательного русского врача вскоре было незаслуженно забыто. Нашими

исследованиями были установлены несомненные заслуги М. Б. Янковского перед отечественной стоматологией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д.293: Личное дело Б.Н. Бынина.
2. Архив ММСИ, ф.1057, оп.7, д. 28: Личное дело Щ.Ф. Беликова.
3. Архив ММСИ, ф.1057, оп.2, д. 342: Личное дело Г.А. Васильева.
4. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д.401: Личное дело В.М Гофунга.
5. Архив ММСИ, ф.1057, оп.6, д.227: Личное дело А.И. Евдокимова,
6. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д.235: Личное дело И.И. Ермолаева.
7. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д. 1095: Личное дело В.Ю. Курдяндского.
8. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д.1174: Личное дело В.К. Патрикеева.
9. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д.975: Личное дело Б.М. Пашкова.
10. Архив ММСИ, ф.1057, оп.2, д.112: Личное дело Е.Л. Платова
11. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д.1179: Личное дело Я.С. Пеккера.
12. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д.375: Личное дело Я.Р. Рубина.
13. Архив ММСИ, ф.1057, оп.11, д.129: Личное дело П.Г. Снякина.
14. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д.1592: Личное дело Н.А. Федорова.
15. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д.670: Личное дело А. Я. Шарпенака.
16. Архив ММСИ, ф.1057, оп.1, д. 2075 Личное дело И.А. Шехтера.
17. Бэгельман И.А. Современное состояние проблемы кариеса. - Стоматология, 1952, №1, 6.3-10,
18. Бердыган К.И. Комплексные методы лечения актиномикоза челюстно-лицевой области и шеи и их отдаленные результаты: Автореф. дис. ... д-ра отд. наук, - Л», 1968.- 22 с.
19. Бетельман А.И., Позднякова А.И., Мухина А.Д. Ортопедическая стоматология детского возраста. - Киев; Здоровье, 1972.- 258 с.
20. Бусыгин А.Т. Структуры челюстных костей взрослого человека в норме и при некоторых патологических состояниях: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. - М.» 1963.- 18 с.
21. Бынин Б.Н. Основные этапы развития лечебной работы в челюстно-лицевых госпиталях НКЗ РСФСР, // Стоматология. – 1945. -№4. -С.26-27.
22. Бынин Б.Н., Бетельман А.И. Ортопедическая стоматология. - М.: Медгиз, 1947.- 396 с.
23. Вайсблат С.Н. Достижения советской стоматологии на Украине за 30 лет (1917-1947), // Стоматология.-1947. -№ 4. - С.24-27.
24. Вайсблат С.Н. Проводниковое обезболивание в хирургии зубов и челюстей. – Изд. 6-е, перераб. и доп. - Киев: Госмедиздат УССР, 1954.- 290 с.
25. Вайсблат С.Н., Новик О.Н. Развитие и состояние стоматологии в УССР, //Стоматология. –1954.-№ 4. – С. 3-8.
26. Васильев Г.А. Хирургия зубов и полости рта. Учебник для зубоврачебных школ. - М.: Медгиз, 1961.- 344 с.
27. Гаврилов Е.И. Развитие основных терапевтических принципов отечественной ортопедической стоматологии, // Стоматология.-1967. –

С. 21-25.

28. Гаврилов Е.И. Организационные вопросы обезболивания в клинике ортопедической стоматологии, *Стоматология*, 1967, № 3.- С. 69-72.

29. Гаврилов Е.И., Альшиц И.М, Ортопедическая стоматология. Учебник для учащихся зубоучебных отделений мед. училищ. - М.: Медицина, 1970.- 424 с.

30. Гаврилов Е.И.» Оксман И.М. Ортопедическая стоматология. – Изд. 2-е , перераб. и доп. - М. Медицина, 1978,- 469 с.

31. Гольбрайх В.Р. Научные наследия отечественных ученых челюстно-лицевой хирургии, - Вологда, 1987.- 71 с.

32. Гофунг Е.М. Учебник терапевтической стоматологии, - М.: Медцина, 1946.- 510 с.

33. Грошиков М.И. Профилактика и лечение кариеса зубов. - М.: Медицина, 1980.- 190 с.

34. Давидов Б.Н. Р.Д. Новоселов - один из основателей Тверской научной школы. - В кн.: Сб. науч. трудов «Профилактика и лечение стоматологических заболеваний». - Тверь» 1995. – С. 4-9.

35. Дауге П.Г. Проект систематической борьбы с костоедой зубов в РСФСР, // Вестник гос. зубоучеб. - 1922 №1.- С. 8-33.

36. Дауге П.Г. К пятилетию государственного зубоучебания в РСФСР, //Одонтология и стоматология. –1923. – «1. С. 51-66.

37. Дауге П.Г. Кариес как социальная болезнь. - В кн.: Труды I Всерос. одонтол. съезда. -М., 1924, С. 76-104.

38. Дауге П.Г. О зубоучебном образовании. - В кн.: Труды II Всесоюзного одонтол. съезда. - М., 1926, с.405.

39. Дауге П.Г. Великий Октябрь и советское зубоучебание. // Одонтология и стоматология. – 1927. - № 5. С. 5-9.

40. Дауге П.Г. К вопросу о едином одонтологическом образовании, //Одонтология и стоматология, 1929. № 10. - С. 55-68.

41. Дауге П.Г. Уроки 10 лет государственного зубоучебного строительства. - В кн.: Труды III Всесоюз. съезда одонтол. - Л.,1929. – С. 11-20.

42. Дауге П.Г. О едином одонтологическом фронте. //Одонтология и стоматология. – 1929. - № 11. – с. 5.

43. Дауге П.Г. Социальные основы советской стоматологии. - М.: Госамедиздат, 1933.- 388 с.

44. Евдокимов А.И. Клиническая характеристика огнестрельных ран челюстно-лицевой области, //Стоматология. –1942. - №1.-С. 16-18.

45. Евдокимов А.И. Краткий очерк о развитии и состоянии советской стоматологии (1917-1947), // Стоматология». - 1947. - № 4.- С .3-8.

46. Евдокимов А.И. Проблемы пародонтоза (амфодонтоза), альвеолярная пиорея и значение ее в системе лечебно-профилактических задач здравоохранения. - В кн.: Тезисы докл. I Всерос. конф. стоматологов. - М., 1956,-С.35-37.

47. Евдокимов А.И. Советская стоматология (1917-1957), //Стоматология. – 1957. -№5. - С.6-13.

48. Евдокимов А.И. Плановая стоматологическая диспансеризация (санация детского и взрослого населения).- В кв.; Труды IV Всесоюз. съезда стоматологов. - М..1964.- 59 с.
49. Евдокимов А.И. Настоящее и прошлое советской стоматологии (1917-1967), // Стоматология.-1967. - № 5. - С.6-13.
50. Евдокимов А. И. Факторы этиологии и патогенеза пародонтоза, // Стоматология. –1975. - № 3. – С. 6-14.
51. Евдокимов А.И., Лукомский И.Г., Старобинский И.М. Хирургическая стоматология. - Изд. 2-е. исправл. и доп.- М.: Медгиз, 1950.- 564 с.
52. Евдокимов А.И., Никитина Т.В. Критерии излечиваемости пародонтоза, //Стоматология.-1977. - №5. – С. 14-21.
53. Евдокимов А.И.. Васильев Г.А. Хирургическая стоматология .-М.: Медгиз, 1959.- 544 с.
54. Евдокимов А.И., Рыбаков А.И. Стоматология. - В кв.: 50 лет советского здравоохранения. -М.: Медгиз. 1967. – С. 585-592.
55. Едиберидзе А.И. Смешанные опухоли слюнных желер.- Тбилиси, 1964.- 180 с.
56. Ермолаев И.И., Белокурова Л.П. Советская стоматология на подъеме, //Стоматология. –1977. -№ 5.- С.1-5.
57. Ермолаев И.И., Паникаровский В.В., Пачес А.И. и др. Проект классификации опухолей челюстей, // Стоматология. -1975,-№ 2. -С.93-96.
58. Збарж Я.М. Клиника и лечение огнестрельных переломов верхней челюсти . Дис. ... д-ра мед. наук. -Л., 1958.- 333 с.
59. Ильина-Маркосян Д.В. Зубное и челюстное протезирование у детей. - М.: Медгиз, 1951.- 255 с.
60. Кабаков Б.Д., Малышев В.А. Переломы челюстей. - М.: Медицина, 1981.- 175 с.
61. Кабаков Б.Д., Ермолаев И.И., Воробьев Ю.И., Александров. Н.М. Лечение злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. -М.: Медицина, 1978.- 324 с.
62. Калвелис Д.А. Ортодонтия. Зубочелюстные аномалии в клинике и эксперименте. –Л. : Медицина. 1964.- 238 с.
63. Калвелис Д.А. Развитие ортодонтии в СССР, // Стоматология. –1967.- №3.- С.6-10.
64. Катц А.Я. Наши установки и методы лечения в зубочелюстной ортопедии (Ортодонтия), // Стоматология.-1939. –№1. -С. 73-90.
65. Катц А.Я. Успехи ортодонтической стоматологии за 30 лет, //Стоматология. –1950. -№2. –С.6-9.
66. Катц А.Я. История советской стоматологии (Краткий очерк).- М.:Медгиз, 1963. – 117 с..
67. Коварский И.О. Краткая история зубоврачевания. - М.: НКЗ РСФСР, 1928.- III с.
68. Криштаб С.И., Котляр А.А. Ортопедическое лечение пародонтоза.- Киев; Здоровье, 1979.- 127 с.

69. Кулаженко В.И., Вакуумный и электровакуумный метод диагностики и лечения стоматологических и некоторый воспалительно-дистрофических заболеваний: Автореф. дис. ... д-ра мед. Наук. – Одесса, 1967. -34с.
70. Курляндский В.Ю. Функциональный метод лечения огнестрельных переломов челюстей. – М.: Медгиз, 1944.- 303 с.
71. Курляндский В.Ю. Ортопедическое лечение при амфодонтозе. – М.: Медгиз, 1953. - 252 с,
72. Курляндский В.Ю. Зубочелюстные аномалии у детей и методы лечения (Ортодонтия).- М.: Медгиз, 1957.- 222 с.
73. Курляндский В.Ю. Учебник ортопедической стоматологии. - Изд. 2-е, исправл. - М.: Медгиз» 1958.- 483 с.
74. Лимберг АЛ. Необходимость обязательного высшего образования зубных врачей в России. – Врач. –1884.- № 22. |-с.363.
75. Лимберг А.К. О систематическом лечении зубов у детей. – СПб, 1889.
76. Лимберг А.А. Основные принципы оказания помощи челюстно-лицевым раненым в войсковом районе, // Воен.-сан. дело. - №6.- С. 21-24.
77. Лимберг А.А. Шинирование при переломах челюстей. - Л.: Медгиз, 1940.- 64 с.
78. Лимберг А.А. Математические основы местной пластики на поверхности человеческого тела. - Л.: Медгиз, 1946,- 191 с.
79. Лимберг А.А. Планирование местно-пластических операций на поверхности тела. – Л. : Медгиз, 1963.- 598 с.
80. Лимберг А.А., Львов П.П. Учебник хирургической стоматологии. -М.-Л.: Медгиз, 1938.- 505 с.
- 81» Лимберг А.А., Кьяндский А.А. Огнестрельные ранения лица и челюстей. - Л.: Медгиз, 1950.- 20 с.
82. Линденбаум Д.М. Патогенез пародонтозов в свете учения об аллергии. - Киев, 1940.- 132 с.
83. Липовецкая Л. Л. Дауге П.Г. - М.: Медицина. 1973.- 110 с.
84. Лукомский И.Г. От зубо врачевания к стоматологии, //Сов. Стоматология. -1932,-№ 11-12.- С.5-11.
85. Лукомский И.Г. Ошибки в лечении челюстно-лицевых ранений, //Стоматодогия.-1945. - №1. - С.62-65.
86. Лукомский И.Г. Основные черты реформы зубо врачебного и стоматологического образования. // Стоматология. –1945. - №3.- С. 50-52.
87. Лукомский И.Г. Развитие стоматологии в СССР.- В кн.; Достижения советской медицинской науки за 30 лет. – М.:1947. - С.594-614.
88. Лукомский И.Г. Кариес зубов. - М.: Медгиз, 1948.-236 с.
89. Лукомский И.Г. Терапевтическая стоматология. - Изд. 2-е» исправл. - М.: Медгиз, 1960.- 495 с.
90. Львов П.П. Альвеолярная пиорея.- Л.: Медгиз, 1933.- 60 с.
91. Львов П.П. Одонтогенные остеомиелиты челюстей. - В кн.; Труды III Всесоюз. одонтол. съезда. -Л., 1929 . -с. 260-262.

92. Макиенко М.М. Остеосинтез переломов челюстей металлическими спицами при помощи аппарата АСЧ-3: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. - Куйбышев-Москва, 1967. - 28 с.
93. Малевич Е.С. Применение костных аутотрансплантатов из трупной нижней челюсти для замещения дефектов ее у человека: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. - Днепрпетровск, 1943.- 24 с.
94. Малевич О.Е.» Комок А.С. и др. Показатели иммунологической реактивности у больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. // Стоматология,-1981. -№ 3.- С. 48.
95. Метлицкий Ю.К. Достижения в стоматологии в Белорусской советской социалистической республике. //Стоматология»-1973. - №4. –С. 69-70.
96. Михельсон Н.М. Этапы развития восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. //Стоматология, -1957. - № 5. -С . 35-40.
97. Михельсон Н.М. Восстановительные операции челюстно-лицевой области. - М.: Медицина, 1962.- 336 с.
98. Мухин М.В. Развитие методов лечения повреждений челюстно-лицевой области. //Стоматология. –1967. - №4. - С.1-5.
99. Новик И.О. Современное состояние проблемы амфодонтоза. -В кн.: Тезиса докл. II республ. конф. стоматологов УССР.- Киев, 1956. - №5. – С.5-7.
100. Новик И.О. Вопросы профилактики кариеса зубов и санации полости рта у детей. - Киев, 1958.- 83 с.
101. Новик И.О. Достижения советской стоматологии в изучении клиники, профилактики и лечения пародонтоза. // Стоматология. –1967.- № 2. С.3-8.
102. Новик И.О. Болезни зубов и слизистой оболочки полости рта у детей. - 2-е изд.. перераб. и доп. - М.: Медицина, 1970.- 456 с.
103. Новоселов Р.Д. Развитие способов закрепления отломков при переломах челюстей в России и СССР (Исторический очерк). Дис. ... д-ра мед. наук. - Калинин, 1955.- 375 с.
104. Оксман И.М. Челюстно-лицевая ортопедия. - М.: Медгиз, 1957.- 247 с.
105. Оксман И.М., Яшина А.И., Баширова О.М. О гистологических изменениях нервов пульпы и корневой оболочки зуба при амфодонтозе. // Стоматология.-1952. № 3. - С.8-13.
106. Пашков Б.М. Поражение слизистой оболочки полости рта при кожных и венерических болезнях. - М.: Медгиз, 1963.- 299 с.
107. Пеккер Я. С. Терапевтическая стоматология. Учебник для мед. стомат. институтов. - М.: Медгиз, 1950.- 312 с.
108. Петров Б.Д., Потулов Б.М. Н.А. Семашко.- М.: Медгиз, 1974.- 207 с.
109. Платонов Е.Е. О патогенезе и терапии амфодонтоза с неврологической точки зрения. - В кн.: Тезисы докл. науч. сессии ММСИ.- М., 1952. - С.21-23.
110. Платонов Е.Е. Опыт построения терапии и профилактики некоторых заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта. - Труды ММСИ, 1968, т.1. – С. 11-23.
111. Платонов Е.Е. Патогенетические особенности профилактики кариеса. //Стоматология. –1965.- № 2. С.3-6.

112. Рауэр А.Э. К вопросу об историческом развитии пластической хирургии и основные принципы лицевой пластики в Советском Союзе. //Стоматологи.-1937. - №5.- С.57-68.
113. Рауэр А.Э. Итоги и достижения челюстно-лицевой хирургии за 25 лет Советской власти. //Стоматология. –1942. - № 4. – С.32-39.
114. Рауэр А.Э., Михельсон Н.М. Пластические операции на лице. -Изд. 2-е, исправл. и доп.- М.: Медицина, 1954.- 302 с.
115. Рубинов И.О. Физиология и патофизиология жевания и глотания. -Л.: Медгиз. 1958.- 264 с.
116. Падкий И.И. Жизнь и деятельность Н.Н. Знаменского. //Стоматология.-1962. - № -С. 85-88.
117. Рыбаков А.И. Наши задачи в изучении кариеса зубов. //Стоматология.-1966.-№ 3.- С.27-28.
118. Рыбаков А.И. Основы стоматологической профилактики. – М.: Медицина, 1968.- 167 с.
119. Рыбаков А.И. Основные аспекты проблемы пародонтоза (К VI Всесоюз. съезду стоматологов) . //Стоматология.-1975.- № 2. - С.1-5.
120. Рыбаков А.И. Важная проблема современной стоматологии. - //Стоматология.-1981. -№2. С.6-8.
121. Рыбаков А.И., Гранин А.В. Заболевания слизистой оболочки полости рта. - В кн.: Руководство по терапевтической стоматологии. -М.: Медгиз. 1967. – С.372-484.
122. Рыбаков А.И. Базиян Г.В. Эпидемиология стоматологических заболеваний и пути их профилактики. - М.: Медицина, 1973.- 320 с.
123. Рыбаков А.И., Гранин А.В. Профилактика кариеса зубов. - М.: Медицина. 1976.- 223 с.
124. Рыбаков А.И., Лурье Т.М. 60 лет советской стоматологии. //МРЖ. –УП. – 1977. -№11.- С.1-4.
125. Рыбаков А.И., Конобевцев О.Ф., Азрельян Б.А. и др. Разработка и внедрение в стоматологическую практику отечественных инъекторов. //Стоматология.-1977. - № 6. - С. 22-24.
126. Семашко Н.А. Цели и задачи профилактической медицины. //Журн. для усов. Врачей.-1925. -№ 2.-С.70.
127. Склифосовский Н.В. Прочность зубов у обитателей столицы. //Врач.-1980.- № 5.- С.6.
128. Снякин П.Г. Метод функциональной мобильности в эксперименте и клинике. -М.: Медицина. 1959.- 218 с.
129. Троянский Г.Н. Развитие ортопедической стоматологии за 50 лет советской власти. Дис. ... канд. мед. наук .- М.. 1970.- 429 с.
130. Троянский Г.Н. История развития советской ортопедической стоматологии. - М.: Медицина. 1975.- 140 с.
131. Троянский Г.Н. История советской стоматологии (Очерки).- М.: Медицина. 1983.- 148 с.

132. Троянский Г.Н. Вклад проф. В.Ю. Курляндского в развитие научных проблем ортопедической стоматологии (К 75-летию со дня рождения). // Стоматология.-1983.- № 6. С. 75-76.
133. Троянский Г.И. Галерея ведущих советских стоматологов. -М.: ММСИ. 1986.- 31 с.
134. Троянский Г.Н. История развития Московского медицинского стоматологического института имени Н.А. Семашко. - М.: ММСИ, 1987.- 35 с.
135. Троянский Г.Н., Миргазизов М.З. Развитие отечественной ортодонтии.- Кемерово: Кн. издат., 1980.- 68 с.
136. Троянский Г.Н., Рудько В.Ф., Ромачева Н.Ф. и др. Построение модели врача-выпускника по специальности «стоматология». // Стоматология.-1982. - №5.- С. 76-78.
137. Троянский Г.Н., Будылина С.М. Вклад проф. П.Г. Снякина в научные проблемы стоматологии. // Стоматология.-1983. -№4- С. 78-88.
138. Уваров В.М. Экспериментальная мандибулярная анестезия. -В кн. : Стоматологический сборник. -Л.. 1927.- С.128-133.
139. Уваров В.М. Пластика огнестрельных дефектов мягких тканей лица. // Стоматология. – 1945. - № 1. –С. 59.
140. Федоров Ю.А. Профилактика заболеваний зубов и полости рта. -Львов: Медгиз. 1979.- 143 с.
141. Хитров Ф.М. Деятельность советских врачей в области пластической хирургии лица и шеи (Обзор).- Хирургия. – 1954.- №11.- С. 84-88.
142. Хитров Ф.М. Пластическое замещение дефектов лица и шеи филатовским стеблем. - М.: Медгиз. 1954.- 247 с.
143. Энтин Д.А. К физико-химической» теории кариеса. - В кн.: Труды III Всесоюз. одонтол. съезда. - Л., 1929.- С.213-239.
144. Энтин Д.А. Достижения советской стоматологии в области изучения так называемой альвеолярной пиореи. // Стоматология. 1937.- № 5. – С.43-48.
145. Энтин Д.А. Военная челюстно-лицевая хирургия. - П.: Медгиз, 1941. - 21 с.
146. Энтин Д.А. Эволюция методов лечения раненых с повреждениями лица и челюстей во время Всякой Отечественной войны 1941- 1945 гг.- М.: Медгиз, 1951. т.6.- С. 73 -78.

СОДЕРЖАНИЕ

стр.

ПРЕДИСЛОВИЕ	5
АГАПОВ НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ (1883-1966)	6
АЛЕКСАНДРОВ НИКИТА МИХАЙЛОВИЧ (1922-1992)	7
АЛКАЛАЕВ КОНСТАНТИН КОНСТАНТИНОВИЧ (1900-1973)	8
АСТАХОВ НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1875-1941)	9
БАКУЛИС ИНДУЛИС ПЕТРОВИЧ (1922-1976)	10
БЕГЕЛЬМАН ИСАЙ АБРАМОВИЧ (1892-1967)	11
БЕЛИКОВ ПЕТР ФЕДОРОВИЧ (1892-1961)	11
БЕРДЫГАН КАЗИМИР ИОСИФОВИЧ (1894-1972)	12
БЕГЕЛЬМАН АБРАМ ИСАКОВИЧ (1889-1980)	13
БУСЫГИН АЛЕКСЕЙ ТЕРЕНТЬЕВИЧ (1911-1989)	14
БЫНИН БОРИС НИКОЛАЕВИЧ (1891-1951)	15
ВАЖИНСКИЙ ФОМА ИГНАТЬЕВИЧ (1847-1910)	17
ВАЙС СОЛОМОН ИОСИФОВИЧ (1886-1968)	18
ВАЙСБЛАТ СОЛОМОН НАУМОВИЧ (1887-1965)	18
ВАСИЛЬЕВ ГЕОРГИЙ АНДРЕЕВИЧ (1902-1974)	19
ВЕРЛОЦКИЙ АВРААМ ЕФИМОВИЧ (1891-1962)	22
ВИЛЬГА ГИЛЯРИЙ ИВАНОВИЧ (1864-1942)	23
ГАВРИЛОВ ЕВГЕНИЙ ИВАНОВИЧ (1913-1992)	26
ГОФУНГ ЕФИМ МИХАЙЛОВИЧ (1876-1944)	29
ГРОШИКОВ МИХАИЛ ИОСИФОВИЧ (1921-1984)	31
ДАДАЛЪЯН ВАЗГЕН ВАРТАНОВИЧ (1915-1985)	32
ДАЦЕНКО МАКАР ФЕДОРОВИЧ (1899-1968)	32
ДАУГЕ ПАВЕЛ ГЕОРГИЕВИЧ (1837-1908)	33
Я. Л. ДЖЕМС-ЛЕВИ (1869-1946)	36
ДМИТРИЕВА ВАЛЕНТИНА СТАНИСЛАВОВНА (19 - 2002)	37
ЕВДОКИМОВ АЛЕКСАНДР ИВАНОВИЧ (1883-1979)	39
АДИБЕРИДЗЕ АЛЕКСАНДР ИОСИФОВИЧ (1898-1986)	46
ЕРМОЛАЕВ ИГОРЬ ИВАНОВИЧ (1930-1978)	46
ЗАСЛАВСКИЙ АЛЕКСАНДР СОЛОМОНОВИЧ (1926-1973)	48
ЗВЕРЖХОВСКИЙ ФРАНЦ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1873-1949)	49
ЗНАМЕНСКИЙ НИКОЛАЙ НИКОЛАЕВИЧ (1856-1915)	50
ЗУЕВ ВЛАДИСЛАВ ПЕТРОВИЧ (1938-1998)	51
ИВАНОВ АЛЕКСАНДР ФЕДОРОВИЧ (1906-1965)	52
ИВАЩЕНКО ГЕОРГИЙ МИХАЙЛОВИЧ (1911-1984)	53
ИЛЬИНА-МАРКОСЯН ЛЮДМИЛА ВЛАДИМИРОВНА (1901-1988)	54
КАБАКОВ БОРИС ДЕМЕНТЬЕВИЧ (1923-1979)	57
КАЛВЕЛИС ДОМЕНИК АНТОНОВИЧ (1903-1988)	58
КАТЦ АЗАРИЙ ЯКОВЛЕВИЧ (1883-1952)	59
КЛЯЧКО ЭМАНУИЛ ЯКОВЛЕВИЧ (1919- 1968)	61
КОВАЛЬ АЛЕКСАНДР ВАСИЛЬЕВИЧ (1913-1972)	62
КОВАРСКИЙ МИХАИЛ ОСИПОВИЧ (1875-1954)	62
КОЛЕСОВ АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ (1921-1990)	64
КОМЕНДАНТОВА МАРИЯ ВЕНИАМИНОВНА (1917-1987)	66
КОПЕЙКИН ВАДИМ НИКОЛАЕВИЧ (1929-1998)	67
КОСТЫЛЕВ МИХАИЛ ВАСИЛЬЕВИЧ (1911-1990)	69
КОСЫХ СТЕПАН ФЕДОРОВИЧ (1898-1960)	70
КОРЫТНЫЙ ДАВИД ЛАЗАРЕВИЧ (1924-1984)	70

КРИШТАБ СЕРГЕЙ ИОСИФОВИЧ (1924 – 1084)	71
КРЫЛОВ СОЛОМОН ИСАЕВИЧ (1894-1978)	76
КУЛАЖЕНКО ВЛАДИМИР ИВАНОВ (1918-1977)	72
КУРБАТОВ ГЮЛЬ бала РАХМАН-оглы (1896-1973)	74
КУРЛЯНДСКИЙ ВЕНИАМИН ЮРЬЕВИЧ (1908-1977)	74
КЪЯНДСКИЙ АНДРЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1897-1968)	78
ЛИМБЕРГ АЛЕКСАНДР КАРЛОВИЧ (1856-1906).	79
ЛИМБЕРГ АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ (1894-1974)	81
ЛИНДЕНБАУМ ЛЕВ МОИСЕЕВИЧ (1891-1956)	85
ЛУКОМСКИЙ ИЛЬЯ ГЕНРИХОВИЧ (1893-1958)	85
ЛУРЬЕ ТАМАРА МОИСЕЕВНА (1920-2001)	89
ЛЪВОВ ПАВЕЛ ПАВЛОВИЧ (1884-1946)	90
МАКИЕНКО МАРИЯ АЛЕКСАНДРОВА (1918-1979)	91
МАЛЕВИЧ ЕВГЕНИЙ СТЕПАНОВИЧ (1910-1974)	92
МАРГОЛИН ИСААК ИЛЬИЧ (1851-1936)	93
МАРЕЙ МИХАИЛ РОМАНОВИЧ (1903-1991)	94
МАСЛОВ ГРИГОРИЙ АЛЕКСЕЕВИЧ (1862-1927)	95
МЕЙСАХОВИЧ ИСААК АБРАМОВИЧ (1902-1977)	96
МЕЛИКЕВИЧ ВИТАЛИЙ ЮРЬЕВИЧ (1932-1999)	97
МЕТЛИЦКИЙ ЮЛИЙ КЛИМЕНТЬЕВИЧ (1891-1979)	98
МЕЧИТАШВИЛИ ВЛАДИМИР АРТЕМЬЕВИЧ (9123-1990)	99
МИХЕЛЬСОН НИКОЛАЙ МИХАЙЛОВИЧ (1883-1963)	99
МИНХ АЛЕКСЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ (1904-1984)	101
МУХИН МИХАИЛ ВЛАДИМИРОВИЧ (1897-1973)	103
НАУМОВ ПАВЕЛ ВЛАДИМИРОВИЧ (1917-1990)	104
НЕДЕРГИН АЛЕКСАНДР КИРЬЯНОВИЧ (1898-1972)	105
НОВИК ИСААК ОСИПОВИЧ (1891-1968)	106
НОВОСЕЛОВ РАФАИЛ ДМИТРИЕВИЧ (1918-1993)	108
ОКСМАН ИСААК МИХАЙЛОВИЧ (1892-1978)	109
ПАТРИКЕЕВ ВСЕВОЛОД КОНСТАНТИНОВИЧ (1915-1981)	112
ПАШКОВ БОРИС МИХАЙЛОВИЧ (19899-1973)	112
ПЕККЕР ЯКОВ СОЛОМОНОВИЧ (1893-1956)	114
ПЕРЗАШКЕВИЧ ЛЕОНИД МАТВЕЕВИЧ (1920-1992)	115
ПЛАТОНОВ ЕФИМ ЕФИМОВИЧ (1901-1969)	117
ПОПОВ НИКОЛАЙ ГЕОРГИЕВИЧ (1919-1983)	118
РАУЭР АЛЕКСАНДР ЭДУАРДОВИЧ(1871-1948)	119
РУБИН ЛЕВ РУВИМОВИЧ (1899-1971)	120
РУБИНОВ ИОСИФ СОЛОМОНОВИЧ (1907-1967)	121
РЫБАКОВ АНАТОЛИЙ ИВАНОВИЧ (1917-1993)	123
СЕМАШКО НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1874-1949)	126
СИНИЦЫН АНДРЕЙ ПАЛОВИЧ (1857-1925)	127
СНЯКИН ПЕТР ГРИГОРЬЕВИЧ (1907-1974)	128
СКЛИФOSОВСКИЙ НИКОЛАЙ ВАСИЛЬЕВИЧ (1836-1904)	132
СЛУЦКАЯ МАРИЯ МИХАЙЛОВНА (1907-1981)	134
СТАРОБИНСКИЙ ИОСИФ МИХАЙЛОВИЧ (1896-1978)	135
ТАРАСОВ КОНСТАНТИН ПРОКОФЬЕВИЧ (1865-1931)	136
УВАРОВ ВЛАДИМИР МИХАЙЛОВИЧ (1895-1982)	136
УРУШАДЗЕ АППОЛОН ПАВЛОВИЧ (1888-1961)	137
ФАБРИКАНТ МОЙСЕЙ БОРИСОВИЧ (1863-1951)	139
ФЕДОРОВ НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1904-1983)	140
ФЕТИСОВ НИКОЛАЙ ВАСИЛЬЕВИЧ (1896-1970)	141
ФРАНКЕНБЕРГ БОРИС ЕФИМОВИЧ (1897-1977)	142

ХИТРОВ ФЕДОР МИХАЙЛОВИЧ (1903-1986)	143
ЧЕМОДАНОВ МИХАИЛ МИХАЙЛОВИЧ (1856-1908)	144
ЧЕПУЛИС СТАНИСЛАВ ПАВЛОВИЧ (1911-1990)	145
ШАРПЕНАК АНАТОЛИЙ ЭРНЕСТОВИЧ (1895-1969)	146
ШЕХТЕР ИЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВИЧ (1907-1975)	147
ШКОЛЯР ТАИСИЯ ТРОФИМОВНА (1904-1988)	148
ШУР ЗАЛМОНД ЯКОВЛЕВИЧ (1904-1968)	149
ЭНТИН ДАВИД АБРАМОВИЧ (1888-1957)	150
ЯНКОВСКИЙ МИХАИЛ БОЛЕСЛАВОВИЧ (1866-1923)	152
ЛИТЕРАТУРА	154