



Издание выпущено при поддержке
Российского общества историков медицины



www.historymed.ru

Г. Н. ТРОЯНСКИЙ – историк стоматологии СССР. К 100-летию со дня рождения

Г.Н. ТРОЯНСКИЙ

Историк стоматологии СССР



**К 100-летию
со дня рождения**



Г.Н. ТРОЯНСКИЙ – историк стоматологии СССР

**К 100-летию
со дня рождения**

**Москва
2024**

Дорогие друзья!

100-летие Геннадия Николаевича Троянского для Российского университета медицины важная юбилейная дата.

Фактически он был ровесником вуза и вся его жизнь прошла в стенах университета. Закончив Московский медицинский стоматологический институт с отличием, он прошел путь до секретаря парткома, заведующего кафедрой, проректора! Более полувека он вместе с блистательной плеядой наших учителей создавал и развивал главный, в первую очередь стоматологический, медицинский вуз страны. Он был одним из первых историков стоматологии в СССР, а его научные труды стали основой для всех последующих изысканий на эту тему.

Сохранение исторической памяти и сегодня одна из важнейших задач в нашей стране. Геннадий Николаевич Троянский решал эту задачу на практике, создав одну из первых профильных кафедр истории медицины, которая работает и сейчас, ставшую федеральным центром по изучению истории медицины. Его идеи по развитию музейного дела в медицинском мире, по подготовке специалистов высшей квалификации находят продолжение и в работах современных авторов.

Очень важно, что, сохраняя память о выдающемся профессоре нашего университета, мы воспитываем на его примере молодые поколения врачей. Пусть жизненный путь Г.Н. Троянского послужит ориентиром в любви к своей родине, к коллегам, к последователям и ученикам для всех, кто работает в Российском университете медицины и прикоснется к его судьбе.



О.О. Янушевич
Ректор Российского университета медицины,
Академик РАН



*Г.Н. Троянский. 1970-е гг.
Фотография из семейного архива.*

СЛОВО ОБ УЧИТЕЛЕ: ИССЛЕДОВАТЕЛЬ, ОРГАНИЗАТОР, НАСТАВНИК

Геннадий Николаевич Троянский – одна из знаковых фигур в отечественной истории медицины, прежде всего стоматологии. Пройдя путь от студента до проректора в Московском медицинском стоматологическом институте (в настоящее время Российский университет медицины), а других записей в трудовой книжке у него не было, он создаст музей и одну из первых в СССР кафедру истории медицины, разработает основные разделы истории стоматологии в СССР и сделает много добрых дел.

Личное дело Г.Н. Троянского хранит рукописную автобиографию от 1975 г. следующего содержания:

«Родился 5 октября 1924 года в городе Новосибирске, отец – врач-венеролог, мать – врач-сто-

матолог. В 1932 году поступил в школу № 10 города Новосибирска, где проучился до 1941 года. В дни Великой Отечественной войны, будучи комсомольцем, добровольно ушел работать на военный завод. На заводе работал фрезеровщиком, а позднее мастером фрезерного участка. 8 августа 1942 года добровольно ушел в ряды Советской армии, в июле 1943 года был уволен из рядов Советской армии по состоянию здоровья и направлен на работу. На заводе работал в качестве техника, мастера, заместителя начальника цеха. В 1944 году поступил учиться, работая на заводе, в театральную студию «Красный факел». В театре учился и работал до 1945 года. В 1945 году наша семья переехала в г. Калинин (по месту службы и жительства отца). В Калининне



Геннадий Николаевич Троянский. 1940-е гг.
Фотографии из семейного архива.



работал в качестве артиста 4 категории в Областном драматическом театре. В 1946 году по состоянию здоровья вынужден был уйти из театра и поступил учиться в зубоучебную школу г. Калинина. В 1947-м из-за переезда родителей перевелся в зубоучебную школу г. Москвы. В 1948 году закончил школу и мне было присвоено звание зубного техника. В 1948-м поступил в ОВЧ № 1586, где работал до поступления в ММСИ – август 1955 года. Работая в госпитале, в 1953-м поступил в 9 класс школы рабочей молодежи г. Подольска. В 1955 году закончил 10-й класс

с серебряной медалью и поступил учиться в стоматологический институт, который окончил с отличием в 1960 году. Был оставлен в ординатуре института. Ординатуру закончил в 1962 году и был назначен на должность ассистента кафедры ортопедической стоматологии ММСИ. В рядах ВЛКСМ был с 1940 по 1952 год. С декабря 1950 года член КПСС. С 1963 по 1965 год работал в Алжире по специальности. В 1970-м защитил кандидатскую диссертацию и мне было присвоено ученое звание канд. мед. наук. В 1973 году мне присвоено ученое звание доцента по кафедре орто-



Г.Н. Троянский с коллегами. 1960-е гг. Фотография из семейного архива.

педической стоматологии. Под судом не был. Жена Белякова Галина Григорьевна, работает в филиале главного госпиталя им. Бурденко в качестве рентгенолаборанта. Дочь Ирина в н/время аспирантка кафедры рентгенологии ММСИ. Отец умер в 1954 году, мать – врач-стоматолог, инвалид II группы, проживает совместно со мной¹.

Геннадия Николаевича Троянского знал весь институт. Энергичный, несмотря на почтенный возраст – красивый, подтянутый и равнодушный человек...

Таким он запомнился мне при нашей первой встрече.

В Государственном центральном концертном зале «Россия» в День знаний, 1 сентября 1994 г., было очень многолюдно. Первокурсники примеряли в фойе белые халаты. Девчонки поправляли волосы, мальчишки натирали ботинки – всем хотелось быть нарядными. Ведь мы вступали в большую семью медицинских работников. И хотя мы еще не дали клятву Гиппократу, день для нас был особо знаменательным. Нам всем тогда казалось –

¹ Архив ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России. Дело Т. Л.47–47 об.



Г.Н. Троянский - ведущий на выпускном вечере.
Из собрания Музея истории медицины
Российского университета медицины.

вот мы и стали врачами.

Главным действующим лицом в церемонии посвящения в профессию, или, как называл ее Троянский, Торжественном Акте, был сам Геннадий Николаевич! Когда он в светлом костюме первым вышел на сцену, мы подумали, что это какой-то знаменитый артист – настолько элегантно и «представительно» он выглядел. Хорошо поставленным бархатным голосом он уверенно читал слова посвящения, приглашал на сцену наших будущих учителей – профессоров, а затем попросил выйти диктора центрального телевидения Татьяну Судец. Она тогда

была очень известной личностью, как, впрочем, и ее коллеги. Ведь времени с момента распада нашей великой страны прошло совсем немного и телеведущих знал в лицо весь Советский Союз.

Нарядный зал, чудесная музыка, плеяда академиков на прославленной сцене, радость от полученного нами права носить белый халат – все это создавало невероятно приподнятую атмосферу, рождало огромный подъем и кружило голову не хуже, чем первая любовь.

Мы потом спрашивали у ребят, которые поступили в другие вузы, как у них прошел этот день? Нетрудно догадаться, что наиболее торжественным он был в Московском медицинском стоматологическом институте, который когда-то с отличием окончил сам Троянский, придумавший эту незабываемую волнующую церемонию.

Следует признать, что Геннадий Николаевич играл ключевую роль в организации столь значимых для института событий. Праздники для того и придуманы, чтобы люди уяснили смыслы, осознали важность своего вклада в общее дело, услышали добрые слова. Троянский был великим организатором (как сегодня бы сказали – очень кре-



Г.Н. Троянский в рабочем кабинете. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.

ативным), и равных ему в этом отношении не было. Узнав из автобиографии Г.Н. Троянского о том, что его юность была связана с учебой в театральных студиях, невольно думаешь: быть может, именно этот опыт «питал» его артистизм, не считая, конечно, прирожденных способностей.

Как однажды метко сформулировал профессор В.И. Бородулин, в среде ученых есть учителя, есть научные работники и есть организаторы. Г.Н. Троянский – как раз из категории последних. Он принимал самое активное участие в общественной жизни института. В 1958 г. был членом партийного

бюро, в 1960 г. – заместителем секретаря партийного бюро института, с 1956 по 1967 г. – руководителем агитколлектива института, а с мая 1967 г. по 1970 г. – заместителем секретаря парткома института. В 1970 г. стал секретарем парткома института.

Вновь обращусь к воспоминаниям Г.Н. Троянского:

«1941 год, мне не было еще и 17 лет, я был секретарем комсомольской организации школы. У нас не было телефонов. Война [началась] 22-го, а 23-го [июня] все мы явились в школу. Старшие, 10-классники и 9-классники, которым исполнилось 18



Г.Н. Троянский проводит занятие по истории медицины для студентов ММСИ в музее. 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

[лет], ушли в армию добровольно, по призыву. Мы же, 8 класс и 7 класс – на военный завод [по производству] боеприпасов, комбинат 179. Там я месяц был фрезеровщиком-учеником, затем работал фрезеровщиком и через 2 месяца я стал мастером фрезерного участка. [Под моим началом] уже был коллектив – 20-25 человек. Вот так я работал более полутора лет. Но в 1942 году мы, 11 человек, убежали в армию добровольно, оставив и паспорта, и денежные расчеты родителям по доверенности. Но, к сожалению, повторилась болезнь, которой я болел в детстве. Я заболел

ревмокардитом и был уволен из армии. Направлен в госпиталь, где и работал. Затем вечерняя школа и институт.

Со второго курса получал Сталинскую стипендию. Моя жена, рентгенолог, получала 70 рублей тогда, а я, Сталинский стипендиат, получал 100 рублей. ...Надо сказать, что со второго курса я уже был парторгом, затем членом партбюро.

В 1957 году я ... и преподаватель Андронов были руководителями отряда, [направленного] в Алтайский край, Шарчинский район, – на целину. То есть в Москве был фестиваль, а мы уехали

на целину. И впервые наш отряд получил за отличную работу 23 медали за освоение целинных и залежных земель. Я в институте ...стал членом партбюро, а затем заместителем секретаря и секретарем партийной организации. У нас была великолепная студенческая бригада артистов, которая ездила по колхозам и заводам, выступая, и наконец она превратилась в команду КВН.

...В 1970 году мы дошли до финала, но уступили более сильной команде... рижского завода, который изготавливал приемники. Нас показывали по телевизору. То есть я все время [был] с молодежью. Еще одна наша инициатива – мы предложили ... комсомольцам, молодежи установить памятник участникам Великой Отечественной войны и собрали деньги, я тогда уже был секретарем парткома. Наконец, в 1983 году была создана кафедра истории медицины, которую я и возглавил. Возглавил и руководил ею 20 лет.

Начиная с 1982 по 1987 год мы собирали материалы, архивы. Многие [документы] в годы войны были сожжены. Поэтому все по крупицам мы собирали и собирали. Еще оставались

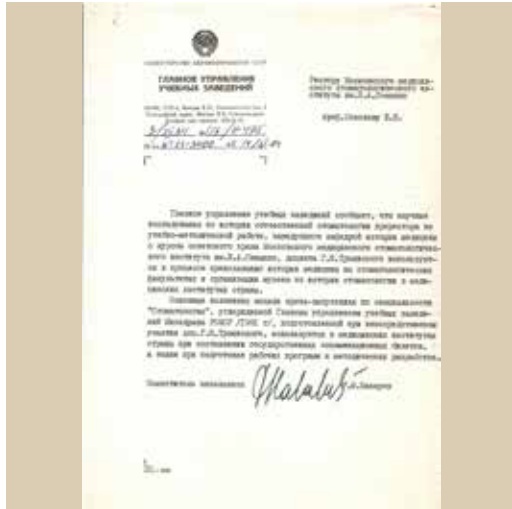
в живых свидетели событий, их дети и так далее. В 1987 году мы открыли этот музей... создали подлинно научную историю нашего института.

Когда создавался музей, мы за счет института купили 4 портрета ректоров, потом приобрели еще 1-2 [изображения] академиков, затем нам очень много портретов дарили выпускники... И так на протяжении многих лет. Например, отмечается 70-летний юбилей профессора Н. – ему дарит кафедра портреты корифеев: Федорова, Баркова, Дойникова и других. Такой портретной галереи ни во втором, ни в первом меде нет².

В 1970 г. Геннадий Николаевич защитил кандидатскую диссертацию на тему «Развитие ортопедической стоматологии за 50 лет Советской власти». Фактически это была первая серьезная работа по истории стоматологии СССР. В статьях исторические оценки давали многие авторы, но полноценного анализа и изучения все-таки было. Эта тема и определила дальнейшее направление его научных исследований.

В научном арсенале Г.Н. Троянского – более 200 различных публикаций, в том числе 12 монографий, посвященных истории

² Музей истории медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России. КП 1987–73. Воспоминания Троянского Геннадия Николаевича



Письмо ректору ММСИ им. Н.А. Семашко проф. Е.И. Соколову из Главного управления учебных заведений Министерства здравоохранения СССР. 1984 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Письмо К.М. Лакину, начальнику Главного управления учебных заведений Министерства здравоохранения СССР, о необходимости создания учебника по истории отечественной и советской стоматологии. 1984 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

развития стоматологии. Под его руководством защищено 9 кандидатских диссертаций.

Среди наиболее крупных научных работ профессора Троянского необходимо отметить следующие: монографии «История развития советской ортопедической стоматологии» (М.: Медицина, 1975); «Развитие отечественной ортодонтии» (М.: Медицина, 1980); «История советской соматологии (Очерки)» (М.: Медицина, 1983); «Галерея ведущих советских стоматологов» (М.: ММСИ, 1986 и 1988); «Московский медицинский стоматологический институт (страницы истории)»

(М.: ММСИ, 1992, 1997, 1999 и 2002); труды «Модель врача выпускника по специальности стоматология и пути ее внедрения» (Здравоохранение РСФСР, 1983, № 9); «Учебно-методические разработки к семинарским занятиям по истории медицины для студентов и преподавателей стоматологических факультетов» (М.: ММСИ, 1986); «Вклад академиков и членов-корреспондентов АМН СССР и РАМН, сотрудников ММСИ в развитие отечественной медицины» (Труды РНИЦ «Медицинский музей», 1993); методические пособия «Экскурс в историю медицинского страхования в Рос-



Выступление Г.Н. Троянского. 1980-е гг. Фотография из семейного архива.

сии» (М.: ММСИ, 1997); «Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям по истории медицины для студентов и преподавателей стоматологического факультета» (М.: ВУНМЦ, 1998) и многие другие.

В 1968 г. Г.Н. Троянский стал одним из инициаторов создания лечебного факультета.

С 1976 по 1990 г. был проректором института по учебно-методической работе³. В этот период под его руководством были разработаны учебные программы для всех факультетов по истории меди-

цины, в том числе: программа по истории медицины для студентов стоматологических факультетов медицинских институтов РФ (М.: ВУНМЦ, 1997); программа по медицинскому музееведению и истории медицины для слушателей курсов усовершенствования и специализации музейных работников медицинских музеев страны. (М.: ВУНМЦ, 1997).

В начале 1980-х гг. Г.Н. Троянский возглавил группу сотрудников института, создавшую модель выпускника по специальности «Стоматология», которая опре-

³ Музей истории медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России. КП 133.



Г.Н. Троянский. 1980-1990-е гг.
Фотография из семейного архива.

делила основные направления специальной и общемедицинской подготовки врача-стоматолога.

Геннадий Николаевич был членом Проблемных комиссий «История медицины» при РАМН и Большой медицинской энциклопедии, членом Ученого совета и Центрального методического совета МГМСУ, председателем совета «История МГМСУ», членом Президиума Международной конфедерации историков медицины, с 1982 г. – заместителем председателя Московского общества историков медицины, почет-

ным председателем Ассоциации стоматологов города Севастополя, почетным членом Ассоциации ортодонтотв России. Ученый являлся активным участником нескольких международных симпозиумов по истории медицины и музейно-выставочному делу (Москва, Берлин, Ливерпуль).

В 1982 г. Г.Н. Троянский организовал и возглавил курс истории медицины, на основе которого в 1983 г. была открыта одноименная кафедра с курсом советского права⁴. Профильные кафедры по истории медицины в вузах были тогда редким явлением. В 1992 г. на кафедре открылся курс медицинского музееведения. Это была первая попытка организовать повышение квалификации специалистов, которые занимались музейным делом в медицинских вузах страны.

Кафедра систематически занимала призовые места в соревновании кафедр и награждена несколькими грамотами и вымпелами «Лучшему коллективу».

Основной своей «миссией» Геннадий Николаевич считал организацию музея истории института, открытие которого состоялось в 1987 г. Музей стал предметом гордости Троянского, учебной

⁴ Музей истории медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России. КП 134–135.



Выписка из приказа К.М. Лакина, ректора ММСИ им. Н.А. Семашко. 1976 г.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

базой для преподавания истории медицины и стоматологии в университете. Сейчас он вышел на международный уровень, началось его тесное сотрудничество с международным сообществом музейных работников. Ученые Европы и Америки посещают музей, обмениваются информацией, делятся экспонатами, приглашают к участию в международных музейных организациях. В 1990 г. при кафедре был сформирован курс музееведения, целью которого было повышение квалификации музейных работ-

ников медицинских институтов страны⁵.

В 2003 г. ректор МГМСУ Н.Д. Ющук пригласил профессора Троянского к себе и предложил передать молодежи свое дело. Ведь Геннадий Николаевич был уже немолод, и ректор хотел, уменьшив нагрузку, сохранить ученого как можно дольше для университета. На что Троянский ответил как истинно публичный человек, процитировав широко известную фразу: «Я хочу умереть на сцене». Действительно, эти два события – посвящение

⁵ Музей истории медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России. КП 136-137.



*Выступление Г.Н. Троянского. 1970-е гг.
Из собрания Музея истории медицины
Российского университета медицины.*

в профессию и выпуск – были для него самыми главными в году. Он – как неизменный организатор и вдохновитель этих торжественных актов – сам писал сценарий, всякий раз искал что-то новое, стремился сделать так, чтобы каждый – кто впервые, а кто уже в десятый раз оказался на церемонии – почувствовал дух университета, особое корпоративное единение, проникся настроением, который куда более важен, чем все те премудрости, которым научили в университете.

Этот настрой заключается в том, что ты становишься частью большой семьи, семьи, которая тебя всегда ждет и примет, семьи,

где тебя любят, ценят, поддерживают. И конечно, в 2000 г., получая на сцене диплом из рук академика Е.И. Соколова, я и представить себе не мог, что спустя годы выйду на эту сцену «в ином качестве» и скажу всем традиционное «Здравствуйте», слыша в голове голос Геннадия Николаевича Троянского, приму эстафету руководства кафедрой, которая была для него всем, получу в последний раз его доброе наставление...

Хочется рассказать об одном эпизоде из первых лет студенчества в ММСИ.

Историю медицины у нас преподавали на первом курсе. Я с друзьями сидел на дальней парте в большом лекционном зале на Старомонетном переулке. Лекцию читала доцент Елена Владимировна Алексеева. Она рассказывала о кафедре, о значении дисциплины для формирования личности врача и как-то по-особому торжественно объявила, что заведует кафедрой профессор Геннадий Николаевич Троянский. Когда прозвучала эта фамилия, некоторые слушатели в аудитории, и я в том числе, засмеялись, начали обмениваться шутками. «В чем дело?», – удивилась Алексеева. Мы объяснили, что у профессора уж больно «историческая» фамилия. Услышав это,



*Г.Н. Троянский проводит занятие по истории медицины для студентов ММСИ в музее. 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*

Елена Владимировна даже слегка обиделась на нас за неуместный смех и довольно сурово заметила: «Еще неизвестно, какие ассоциации будут вызывать ваши фамилии».

А уже на следующий неделе состоялась экскурсия в институтский музей, которую провел сам Г.Н. Троянский. Он, конечно, блестяще знал материал, но для нас это был рассказ о его жизни, потому что музей он создал сам и увековечил в нем тех, с кем работал, кого лично знал, с кем прожил всю свою жизнь. В его образном повествовании эти портреты буквально оживали для

нас. В конце экскурсии профессор предложил сделать запись в книге отзывов и я с радостью вызвался это сделать. Впечатленный экскурсией, написал добрые слова. Геннадий Николаевич прочитал их и заявил, что за такой отзыв готов поставить мне зачет «автоматом». Спросил, с собой ли у меня зачетка. Ну кто же носит ее при себе? Да еще и в первую неделю учебы? Тем не менее на радостях я перестал ходить на занятия.

Как предмет, история медицины меня всегда привлекала, и до поступления в институт я даже почитывал кое-какие учеб-



Г.Н. Троянский с женой на даче. 1990-е гг.
Фотография из семейного архива.

ные пособия на эту тему в родном медицинском колледже. Но повторять все это в институте особого смысла не видел и, признаться, очень обрадовался такому повороту событий. Полгода спустя предстояло получить подпись преподавателя в зачетной книжке. Доцент Алексеева не скрывала своего недовольства, но написала «Зачтено». И мне стало очень стыдно за то, что зачет получен мною именно таким образом. Не скрою, это был довольно горький урок.

Я был старостой группы, и уже весной в деканате мне объявили, что начинается подготовка

к выпускному вечеру и нужно собрать активных ребят для помощи в организации этого знакового события. Так началось мое непосредственное общение с Г.Н. Троянским.

Летом, готовясь к очередному первому сентября, он пригласил меня к себе на дачу в Кратово. Это была настоящая профессорская дача, как в фильмах. Деревянная веранда, запах леса, вековые сосны и очень милая, хлопотливая жена, которая угощала чаем и какими-то нехитрыми конфетами. Я очень стеснялся, но мне искренне хотелось помочь ему во всех делах. Мы обсуждали сценарий, что-то придумывали. И дальше, на протяжении нескольких лет, каждый год повторялся один и тот же «ритуал»: мы собирались, обдумывали, дискутировали, то пели, то читали стихи. В торжественный день супруга профессора доставала его «к обеднишний» костюм, светлые туфли – Троянский был в них неотразим. И в этом сказывалось не только его отношение к профессии и белому халату, в этом было то, что сегодня мы ищем и стремимся формализовать, использовать в воспитательной работе. Тогда эту «таинственную составляющую» никто не пытался сформулировать – просто Троянский



Г.Н. Троянский в музее ММСИ. 1990-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

был примером для подражания. Без галстука его никто не видел, его образ, стиль сами по себе воспитывали будущих мужчин, а уж про грамотную речь и говорить не приходится.

Летом 2003 г. меня представили коллективу кафедры как нового заведующего. Геннадий Николаевич смотрел на меня с настороженностью. Еще бы, ведь кафедра переезжала на новое место, впереди «маячил» большой ремонт, и все предстояло сделать заново. Самым болезненным моментом для Троянского был переезд музея. Я думаю, многие поймут его, ведь каждая фото-

графия, каждая книжка – все прошли через его руки. Для него это было, как говорится, часть его самого.

Что, собственно, есть у человека в жизни? Ученые в какой-то степени счастливее других – они оставляют новые знания, труды и книги, то есть мысль, облеченную в слово и остающуюся на века. В нашем музее множество брошюр и книг, где рукой Геннадия Николаевича написано: «В дар музею медицины». Поверить в то, что двадцатилетний пацан не сломает дело всей его жизни, наверняка было непросто. Честно говоря, я и сам до конца не



Г.Н. Троянский на выпускном вечере лечебного факультета МГМСУ в ЦДРМ. 2000 г.
Фотография из семейного архива.

понимал, что делаю. Ректор мне поручил, а я не мог его подвести. Самое точное определение тому, что произошло за два месяца, будут слова «с Божьей помощью». Даже сейчас мне это кажется просто чудом. Тем не менее все сложилось для нас наилучшим образом. Нам помогли с ремонтом, и к первому сентября кафедра была готова принимать первокурсников, а уже к Новому году мы открыли музей.

После ремонта в распоряжение Геннадия Николаевича был предоставлен личный кабинет, письменный стол, удобным креслом, ковром на полу. На

кафедру он уже приходил нечасто – болел. Да и уход из жизни его супруги тяжело сказался на его настроении и быте.

Только через полгода я почувствовал, что отношение Г.Н. Троянского ко мне меняется в лучшую сторону. Он давал много ценных советов и опекал меня. А в мае 2004 г. неожиданно раздался телефонный звонок, как сейчас говорят, с неизвестного номера. Был очень солнечный теплый день, и я услышал голос Геннадия Николаевича: «Привет, как дела?». Затем долго, минут 20, он рассуждал об истории медицины, кафедре, хвалил меня



Г.Н. Троянский в рабочем кабинете. 1990-е гг.
Фотография из семейного архива.

и говорил, что я все правильно делаю и у меня все получится, убеждал в необходимости защиты докторской диссертации (переживал вслух, что сам не защитился). По его словам, я обязательно должен стать профессором, потому что наша специальность очень нужна и важна. А самое главное – наше дело должно жить. Фактически это было его завещание. Через неделю он тихо ушел в 50-й больнице.

Прощались с профессором Троянским в здании на улице Вучетича, 9а. В актовом зале, который он строил и в котором работал, в присутствии друзей

и учеников. В зале царила торжественная и скорбная атмосфера, но я в глубине души чувствовал некую пустоту. Чего-то явно недоставало. Геннадий Николаевич был бессменным организатором и ведущим всех мероприятий, происходивших в университете. Как ни странно это прозвучит, но, по моим ощущениям, именно его организаторской руки не хватало на церемонии похорон. Уже потом выяснилось, что дома у профессора лежал разработанный им заранее сценарий похорон, некролог, а на могильном камне рядом с изображением жены уже имелся и его собственный портрет с датой



Вручение памятного сувенира от студентов ММСИ Г.Н. Троянскому. 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

рождения – оставалось лишь поставить дату смерти. В этом был весь Геннадий Николаевич. С его представлениями о порядке и четкости во всем, с его нежеланием обременить окружающих, доставить кому-либо лишние хлопоты.

Вернемся к воспоминаниям Г.Н. Троянского, к его пожеланиям будущим студентам:

«...Наше время было очень хорошим. Мы принимали участие и в художественной самодеятельности. Мы все делали сами: и писали песни, и ставили танцы и сочиняли стихи. Нам надо вовлечь [молодежь] и создать свою команду КВН, это первое. У нас

в те года были великолепные строительные отряды, мы строили «Лужники», дорогу в городе Воскресенске и так далее. А потом по собственной инициативе перешли из [разряда] строительных в медицинский отряд. В медицинском [вузе] студент первых двух курсов должен месяц отработать в больнице. ...Сейчас в больницах не хватает [персонала]. Одна няня на весь этаж... Почему бы не выйти с инициативой о создании... медицинских студенческих отрядов? Они там очень нужны!.. Для них созданы великолепные условия: аппаратура, профессура... Мы об этом могли только



Конференция в музее ММСИ им. Н.А. Семашко. 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

мечтать... видеть подобное во сне. Желаю им успехов!»

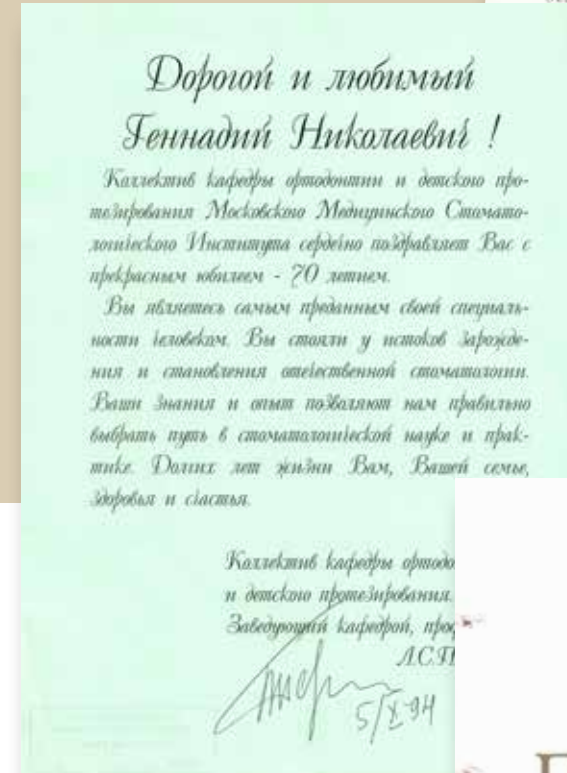
Интересные воспоминания о деятельности профессора Троянского и его сподвижников предоставила заведующая музеем истории медицины Российского университета медицины Елена Ильинична Вагина, более четверти века тесно сотрудничавшая с Геннадием Николаевичем⁶:

«...Сегодня... очень знаменательный день – нашему университету исполнилось 102 года. И Геннадий Николаевич Троянский – как раз тот человек, который

внес огромный вклад в исследование и восстановление истории нашего учебного заведения. Он создал кафедру истории медицины в нашем вузе и организовал музей истории медицины.

Геннадий Николаевич был очень интеллигентным человеком. Он происходил из семьи медиков. Отец его был врачом-дерматовенерологом, военным врачом. Впоследствии возглавил подмосковный госпиталь в городе Подольске – военный госпиталь. Мама у него была зубным врачом. И конечно, выбор профессии Геннадия Нико-

⁶ Музей истории медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России. КП 1987.74. Вагина Елена Ильинична. Воспоминания. 2023 г.



Документы Г.Н. Троянского.
Из собрания Музея истории
медицины Российского университета
медицины.

лаевича обуславливался семейными традициями. Неслучайно в его автобиографии появилась фраза: «В детстве... когда мы играли в белых, красных и так далее, я любил при ранениях оказывать помощь другим».

Г.Н. Троянский – выпускник нашего университета, причем в Московский медицинский стоматологический институт (как тогда назывался вуз) он поступил в 1950 г., пройдя перед этим очень длительный путь, начиная от санитаря военного госпиталя, заканчивая артистом Калининского драматического театра.

Закончив обучение в первом московском зубоучебном училище, Троянский поступил в наше учебное заведение. С успехом его окончил, работал на кафедре у выдающегося ученого и ортопеда – Вадима Николаевича Копейкина. Но в круг его научных интересов навсегда вошла история отечественной стоматологии. И впоследствии он свою жизнь посвятил именно восстановлению истории советской стоматологии. Надо сказать, что в тот момент этим не очень интересовались, но, благодаря настойчивости Геннадия Николаевича, была создана подлинная научная история нашего учебного заведения. Огромную роль в этом про-

цессе сыграла его аспирантка Елена Владимировна Алексеева, которая в своей диссертации сделала очень много открытий по истории нашего учебного заведения. Плодами трудолюбия Геннадия Николаевича в области истории отечественной стоматологии мы пользуемся до сих пор.

Я пришла на кафедру на должность заведующей методическим кабинетом в 1989 г., имея уже определенный опыт преподавания в медицинском училище. Впоследствии стала старшим преподавателем кафедры, а потом заведующей музеем истории медицины. С Геннадием Николаевичем познакомилась в сентябре 1989 г., когда устраивалась на работу. Геннадий Николаевич произвел на меня очень сильное впечатление. Мне он, в силу тогдашнего моего возраста, показался пожилым человеком, хотя, по современным меркам, был совсем не стар. При этом он сразу проявил себя как очень творческая личность. И потом я проработала вместе с ним 26 лет. Практически на протяжении всех этих 26 лет Геннадий Николаевич постоянно генерировал идеи. Благодаря его энергии, знаниям и появился наш музей.

Строго говоря, музей начал работать еще до моего прихода



*Выступление Г.Н. Троянского на конференции в музее. 1990-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*

в институт, то есть до 1987 г., выполняя достаточно скромную функцию, а именно занимаясь историей университета. Находился он на Делегатской улице, первой заведующей музеем была Раиса Афанасьевна Залецкая. Они вдвоем с Геннадием Николаевичем заложили основу нашего музея. Раиса Афанасьевна была тоже творческим человеком, много писала и внесла большой вклад в строительство музея. Но в 1998 г. она ушла на пенсию и я заняла ее место. В течение всего периода работы на кафедре, а потом и в музее, я была свидетелем того, какое огромное внима-

ние Геннадий Николаевич уделял музею. Можно сказать, что музей в том виде, в каком он есть сейчас, своим базисом обязан Геннадию Николаевичу. Мы это постоянно наблюдаем, видя, как музей решает свои научные и педагогические задачи.

Создать музей, заполнить его экспонатами – дело совсем не легкое. Работа шла с 1984 по 1987 г. Многие не видели необходимости в существовании ни такого музея, ни такой кафедры. Их предстояло убедить в обратном. С большими трудностями шел сбор материалов по истории вуза, поскольку масса первоисточников была утрачена.



Коллектив кафедры истории медицины: Е.В. Алексеева, Е.И. Вагина, Г.Н. Троянский, М.И. Кречмер, А.В. Белолопоткова. 1990-е гг.

То же относилось и к архивным материалам, которые в октябре 1941 г. подверглись частичному уничтожению, во-первых, в связи с началом Великой Отечественной войны, во-вторых – из-за невозможности переправить их в полном объеме к месту эвакуации института.. Как вспоминал мой отец, Москва тогда готовилась к эвакуации части своих учреждений, и по всему городу жгли документацию: в воздухе летали обожженные обрывки бумаги, пепел лежал повсюду, потому что жгли все, что горело – и книги, и архивы, и деловые

бумаги. В принципе, все, что не могли увезти в эвакуацию, все сжигали. И наш институт не стал исключением.

Еще одна, прямо сказать, трагедия – это прорыв канализационной трубы в подвале на Делегатской, уничтоживший значительную часть институтских архивов и библиотеки. Поэтому, когда взялись за создание музея, очень многие изыскания пришлось проводить не на базе института, а в государственных архивах. Сотрудники кафедры – Алла Васильевна Белолопоткова, Елена Владимировна Алексеева,

сам Геннадий Николаевич и другие – отправились на поиски необходимых документов. Слава богу, к тому моменту еще были живы многие ветераны, работавшие в эпоху создания и становления нашего вуза. У них сохранились кое-какие раритеты, их воспоминания были бесценными для Троянского и «его команды». Таким образом к моменту открытия музея удалось собрать практически все документы по истории вуза. Как я уже говорила, впоследствии, в 1990-е годы, с ними также работала Елена Владимировна Алексеева, когда писала свою диссертацию.

В принципе история нашего учебного заведения на сегодняшний день полностью освещена. Какие-то детали выясняются по мере активной жизни музея, потому что наш музей – это такая не замкнутая внутри института структура, успешно работающая, известная в профессиональной среде. К нам время от времени приходят люди, чьи родители или дедушки с бабушками окончили наше учебное заведение, они приносят те или иные мемориальные предметы, которые ранее хранились в семье, а также документы, фотографии, записки и воспоминания, обогащающие историю нашего вуза, некоторые

из них становятся экспонатами музея.

Г.Н. Троянский принимал активное участие в работе и музея, и кафедры. У нас в институте были постоянные кафедральные совещания. Обычно Геннадий Николаевич после ученого совета собирал кафедру и рассказывал о тех проблемах, которые существуют в институте. Геннадий Николаевич всегда интересовался, как идут дела у нас в семье. Если были какие-то сложности, то приходил на помощь.

Геннадий Николаевич сделал прекрасную карьеру в институте. Помимо того что являлся заведующим кафедрой, он в свое время был секретарем партийной организации, потом проректором нашего учебного заведения по учебной и методической работе. На этом посту проявил себя как настоящий дипломат, умевший находить общий язык со всеми, решать множество проблем. В то же время он был, как принято говорить, «слуга царю – отец солдатам». Если на кафедре происходили какие-то вещи, которые его не устраивали, он мог резко высказаться по этому поводу, но никогда и ничего не выносилось за пределы кафедры. И еще – он всегда был нашим защитником, это я могу сказать совершенно точно.

Работать с ним было очень приятно, потому что профессор прекрасно понимал, что можно потребовать от каждого сотрудника, что можно получить от его работы, и всегда готов был прийти на помощь. Это не то, что тебе дали поручение, а дальше «выплывай» как хочешь.

Профессор Троянский оставил о себе светлую память и как ученый, и как человек. И очень приятно, что память о нем сохраняется и живет. Это проявляется в делах кафедры, которая сейчас – единственная в России. А также в деятельности нашего музея, который все эти годы развивался и, конечно, сильно изменился. Уверена, Геннадий Николаевич был бы поражен тем, насколько изменился музей. Действительно, за последние 20 лет его детище буквально преобразилось, превратилось в совершенно иное музейное собрание по сравнению с тем, какое было два десятилетия назад».

На протяжении двадцати лет Г.Н. Троянский заведовал кафедрой истории медицины – с 1983 по 2003 г. Защитил диссертацию на соискание научной степени кандидата медицинских наук, носил звание профессора, состоял действительным членом Петровской академии наук, дей-

ствительным членом Академии медико-технических наук.

За разработку и внедрение в практику ортопедической стоматологии спецсплавов в 1970 г. получил бронзовую медаль Главного комитета Выставки достижений народного хозяйства СССР.

Г.Н. Троянский награжден медалями: «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1946), «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1947), «За освоение целинных земель» (1957), «Двадцать лет Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1966), «За доблестный труд в ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина» (1970), нагрудным знаком «Отличник здравоохранения» (1970).

За успехи, достигнутые в области подготовки научных кадров, был удостоен ордена Трудового Красного Знамени, ордена Знак Почета, звания «Заслуженный работник здравоохранения РСФСР».

Тем не менее, наряду с государственными и профессиональными знаками отличия, которыми отмечен научный и трудовой вклад Геннадия Николаевича Троянского, существует еще одна, возможно, главная его



Проф. Г.Н. Троянский и заведующий кафедрой истории медицины К.А. Пашков. 2003 г.

награда как исследователя, педагога, организатора учебного процесса и основоположника музейного дела в медицинских вузах. Это – огромная армия студентов, коллег и сотрудников старейшего российского стоматологического института, чьи житейские и профессиональные пути так или иначе дали им возможность соприкоснуться с деятельностью этого незаурядного чело-

века и навсегда сохранить память о нем, уважение к его трудам на уровне исторических изысканий в области российской медицины, прежде всего – зубоврачебного дела и стоматологии.



Николай Михайлович Троянский. 1940-е гг.
Фотография из семейного архива.



Надежда Григорьевна Троянская. 1940-е гг.
Фотография из семейного архива.



Николай Михайлович Троянский в рабочем кабинете. 1940-1950-е гг. Фотография из семейного архива.



Надежда Григорьевна Троянская. 1940-е гг.
Фотография из семейного архива.



Семейная фотография Троянских. 1940-е гг.
Фотография из семейного архива.



Удостоверение об образовании Троянской Надежды Григорьевны. 1937 г.
Фотография из семейного архива.



Геннадий Николаевич Троянский с братом Николаем. 1927 г. Фотография из семейного архива.



Геннадий Николаевич Троянский в постановках Новосибирского Государственного театра «Красный факел». 1945 г.



Геннадий Николаевич Троянский в роли старого чиновника в спектакле по пьесе А.Н. Островского «Без вины виноватые». 1945 г.



Геннадий Николаевич Троянский в постановках Новосибирского Государственного театра «Красный факел». 1945 г. Фотографии из семейного архива.



Геннадий Николаевич Троянский среди учащихся театральной студии. 1945 г. Фотография из семейного архива.



Геннадий Николаевич Троянский в постановках Новосибирского Государственного театра «Красный факел». 1945 г. Фотография из семейного архива.



Геннадий Николаевич Троянский в постановках Новосибирского Государственного театра «Красный факел». 1945 г. Фотографии из семейного архива.



Геннадий Николаевич Троянский в постановках Новосибирского Государственного театра «Красный факел». 1945 г. Фотография из семейного архива.



Программка спектакля «Любовь земная и небесная» Калининского областного театра драмы. 1945 г. Документ из семейного архива.



Программка спектакля «Встреча в темноте» Новосибирского Государственного театра «Красный факел». 1945 г. Документ из семейного архива.



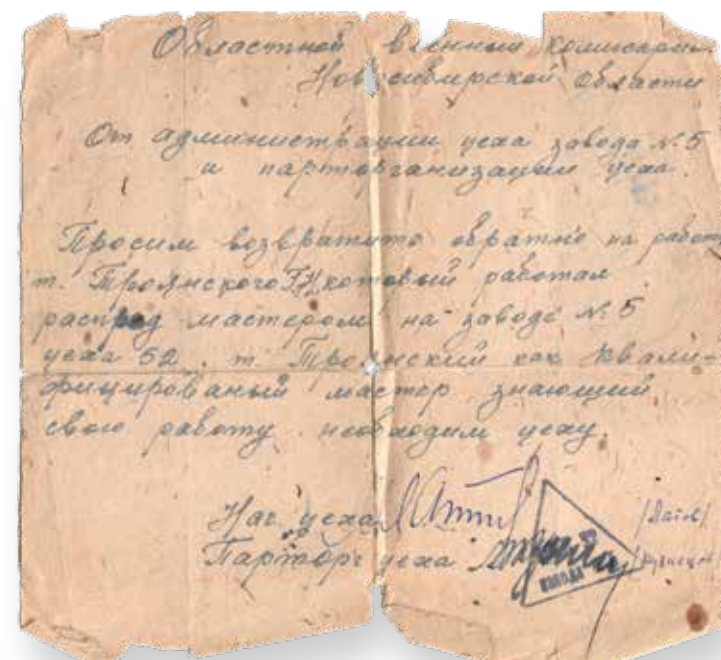
Геннадий Николаевич Троянский с мамой и братом. 1940-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский. 1940-е гг. Фотография из семейного архива.



На фото справки о руководстве Г.Н. Троянским художественной самодеятельностью. 1948 г. Документы из семейного архива.



Письмо от администрации цеха завода №5 в областной военный комиссариат Новосибирской области. Документ из семейного архива.



Г.Н. Троянский. 1940-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский. 1940-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский. 1940-е гг. Фотография из семейного архива.



Свидетельство об окончании зуботехнического отделения Московской зубоарачебной школы. 1948 г. Документ из семейного архива.



Зачетная книжка Новосибирской театральной студии Геннадия Николаевича Троянского. 1945 г. Документ из семейного архива.



*Г.Н. Троянский. 1950-е гг.
Фотография из семейного архива.*



*Г.Н. Троянский. 1950-е гг.
Фотография из семейного архива.*



Г.Н. Троянский с коллегами. 1950-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с мамой. 1950-1960-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с женой. 1950-1960-е гг. Фотография из семейного архива.



*Г.Н. Троянский с женой. 1950-1960-е гг.
Фотография из семейного архива.*



*Г.Н. Троянский в кругу семьи. 1950-1960-е гг.
Фотография из семейного архива.*



Г.Н. Троянский в стоматологической поликлинике г. Аннаба. Алжирская народная демократическая республика. 1964 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Г.Н. Троянский с женой. 1950-1960-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский в кругу семьи. 1950-1960-е гг. Фотография из семейного архива.



В стоматологической поликлинике г. Аннаба. Алжирская народная демократическая республика. 1964 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с коллегами в г. Аннаба. Алжирская народная демократическая республика. 1964 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский в составе делегации советских врачей в г. Аннаба. Алжирская народная демократическая республика. 1964 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский в стоматологической поликлинике г. Аннаба. Алжирская народная демократическая республика. 1964 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с коллегами в зарубежной командировке. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с коллегами в зарубежной командировке. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский за шахматной партией. 1960-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский. 1960-е гг. Фотография из семейного архива.



Галина Григорьевна Белякова, жена Г.Н. Троянского. 1960-е гг. Фотография из семейного архива.



Профессор Г.Н. Троянский. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.



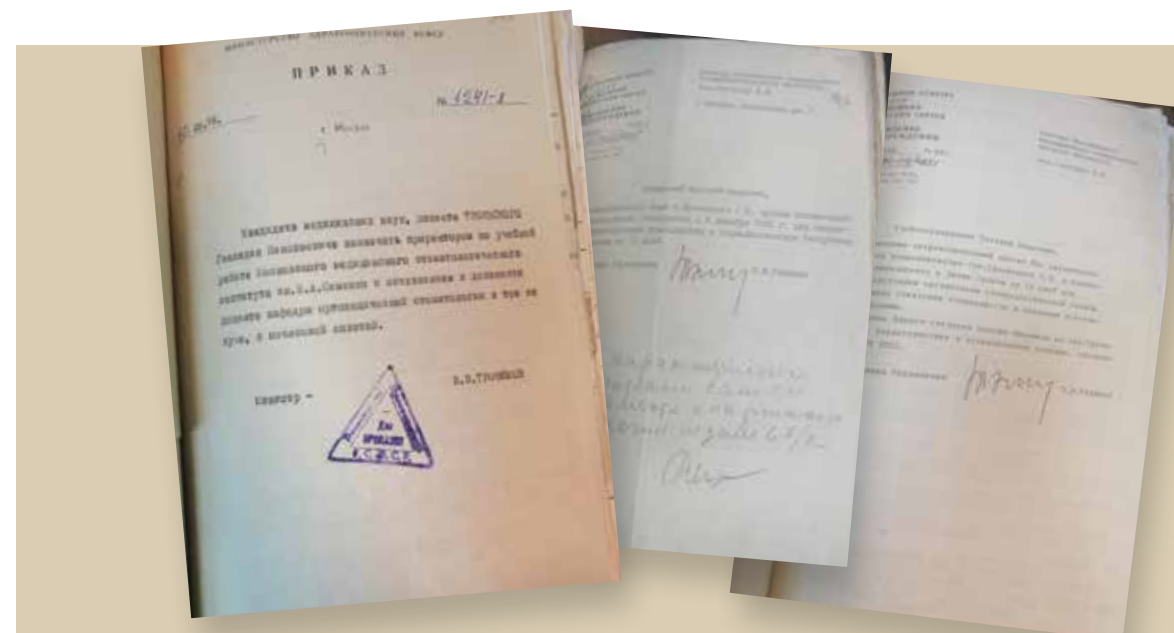
Г.Н. Троянский с коллегами в зарубежной командировке. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с коллегами в зарубежной командировке. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с женой. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.



Приказ Министерства здравоохранения РСФСР о назначении Г.Н. Троянского проректором по учебной работе ММСИ им. Н.А. Семашко. 1976 г.

Запрос зам. начальника Управления Государственного комитета СССР по внешним экономическим связям ректору ММСИ проф. Е.И. Соколову. 1982 г.



*Г.Н. Троянский с женой. 1970-1980-е гг.
Фотография из семейного архива.*



*Г.Н. Троянский на отдыхе. 1970-1980-е гг.
Фотография из семейного архива.*



*Г.Н. Троянский с женой на отдыхе. 1970-1980-е гг.
Фотография из семейного архива.*



*Г.Н. Троянский на отдыхе. 1970-1980-е гг.
Фотография из семейного архива.*



Г.Н. Троянский с коллегами на конференции в г. Дербент. 1981 г. Фотография из семейного архива.



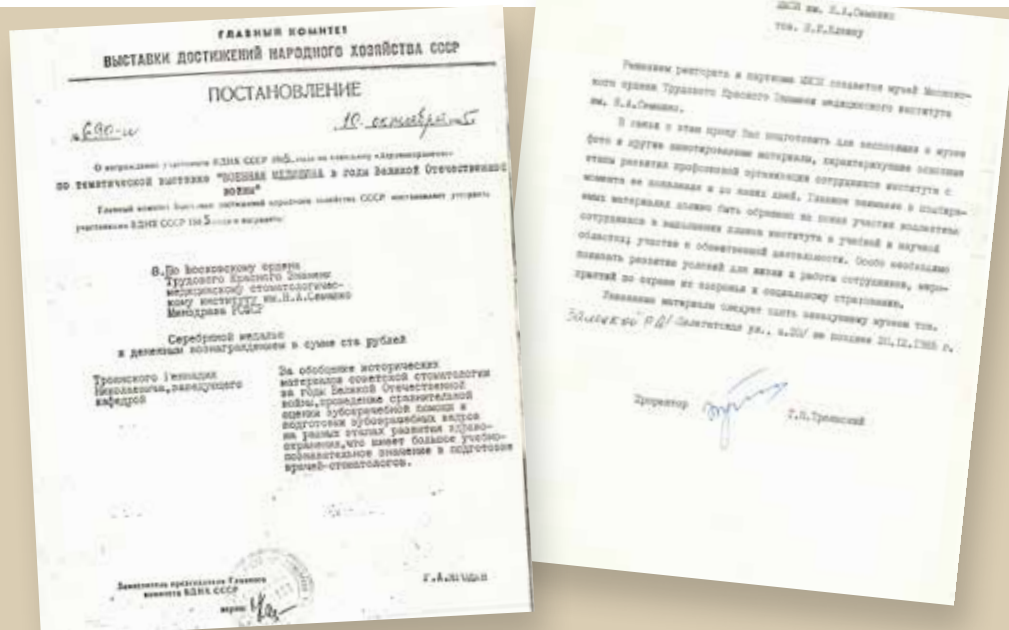
Г.Н. Троянский с женой. 1970-1980-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский в кругу семьи. 1980-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с выпускниками лечебного факультета ММСИ. 1983 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Постановление Главного комитета ВДНХ СССР о награждении Г.Н. Троянского серебряной медалью. 1985 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



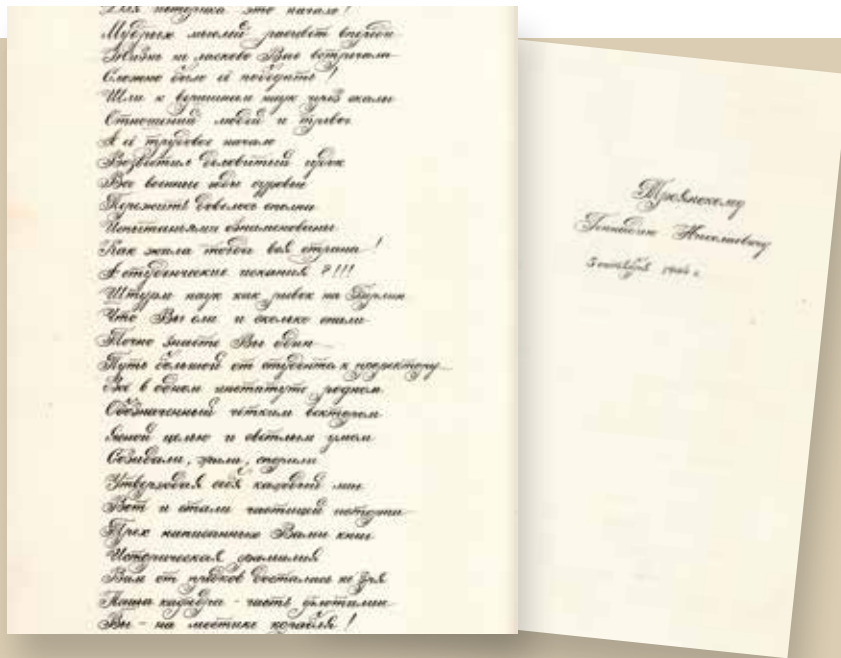
Г.Н. Троянский на ученом совете. 1971 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



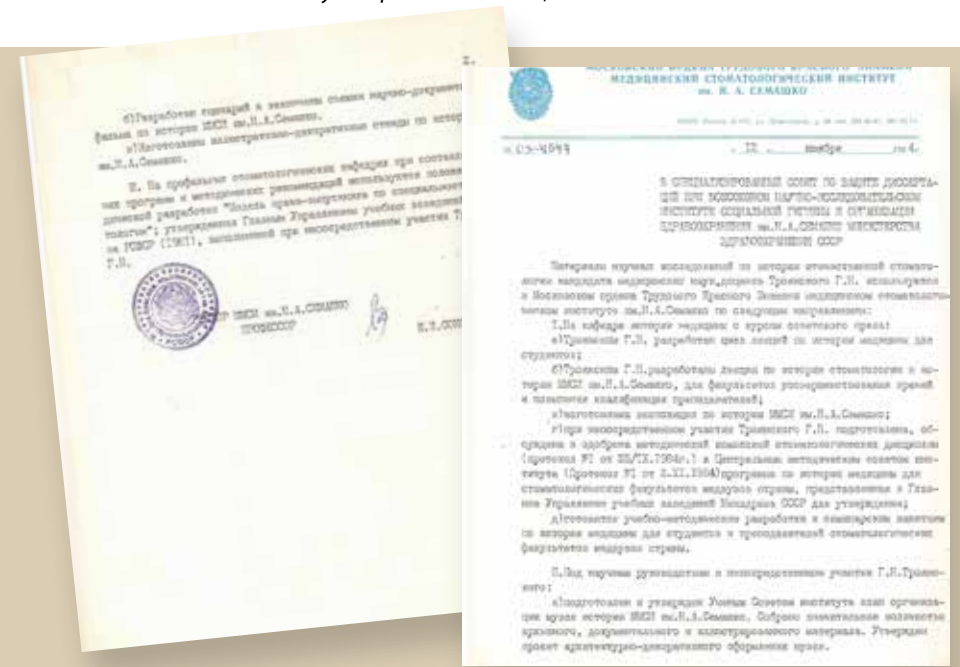
Г.Н. Троянский на совещании. 1980-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с коллегами. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Поздравление Г.Н.Троянскому с юбилеем. 1984 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Характеристика на Г.Н. Троянского в специализированный совет по защите диссертаций. 1984 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Конференция в музее ММСИ им. Н.А. Семашко. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Экскурсия для студентов ММСИ в музее. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Занятие по истории медицины для студентов ММСИ в музее. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Г.Н. Троянский проводит занятие по истории медицины для студентов ММСИ в музее. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Конференция в музее ММСИ им. Н.А. Семашко. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



*Г.Н. Троянский и ректор ММСИ им. Н.А. Семашко Е.И. Соколов в президиуме. 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*



*Награждение в музее сотрудников ММСИ им. Н.А. Семашко медалью «Ветеран труда». 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*



*Награждение в музее сотрудников ММСИ им. Н.А. Семашко медалью «Ветеран труда». 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*



*Награждение в музее сотрудников ММСИ им. Н.А. Семашко медалью «Ветеран труда». 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*



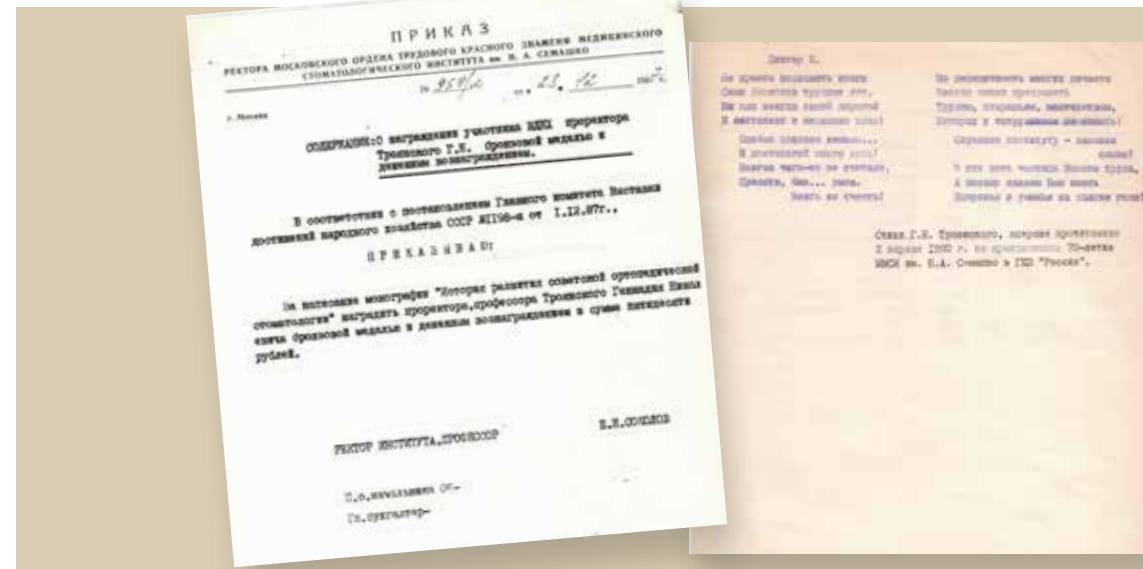
Г.Н. Троянский и Б.Ш. Нувахов среди участников съезда КИМ. 1988 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Г.Н. Троянский и Т.А. Судец на выпускном вечере. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Г.Н. Троянский – ведущий на выпускном вечере. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Приказ Е.И. Соколова, ректора ММСИ им. Н.А. Семашко, о награждении Г.Н. Троянского. 1987 г. Стихи Г.Н. Троянского, впервые прочитанные 2 апреля 1992 г. на праздновании 70-летия ММСИ им. Н.А. Семашко в ГКЗ «Россия». Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Г.Н. Троянский на выпускном вечере. 1990-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Г.Н. Троянский на выпускном вечере лечебного факультета МГМСУ в ЦДРМ. 2000 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с коллегами. 1990-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский – ведущий на выпускном вечере. 1990-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Г.Н. Троянский на выпускном вечере. 1990-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Почетная грамота Г.Н. Троянскому за многолетнюю научную и педагогическую деятельность. 1994 г.



Г.Н. Троянский и Н.Д. Ющук на международной выставке в США. 1990-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский в составе делегации ММСИ им. Н.А. Семашко в США. 1995 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский и ректор Е.И. Соколов на выпускном вечере. 1990-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Г.Н. Троянский – ведущий концерта, посвященного 75-летию ММСИ им. Н.А. Семашко в ГЦКЗ «Россия». 2 апреля 1997 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с коллегами. Вена. 1999 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с коллегами. 1990-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский – ведущий концерта, посвященного 75-летию ММСИ им. Н.А. Семашко в ГЦКЗ «Россия». 2 апреля 1997 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский и К.Г. Дзугаев с коллегами. 1990-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский с женой на даче. 2000 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский на отдыхе. Израиль. 1996 г. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский на отдыхе. 1990-е гг. Фотография из семейного архива.



Г.Н. Троянский на даче. 2000 г. Фотография из семейного архива.



Выступление Г.Н. Троянского на конференции в музее. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Выступление Г.Н. Троянского на конференции в музее, на фото И.Ю. Лебедево. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



В музее. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Здание кафедры и музея истории медицины Российского университета медицины. 2024 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Экспозиция музея истории медицины. 2003 г.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Экспозиция музея истории медицины Российского университета медицины. 2024 г.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Экспозиция музея истории медицины. 2014 г.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.



Экспозиция музея истории медицины Российского университета медицины. 2024 г.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.





*Геннадий Николаевич Троянский. 1970-е гг.
Из собрания Музея истории медицины
Российского университета медицины.*

ИЗБРАННЫЕ СТАТЬИ ПРОФЕССОРА Г.Н. ТРОЯНСКОГО

действительного члена
Петровской академии наук
и искусств и Академии
медико-технических наук,
Заслуженного работника
здравоохранения России,
заведующего кафедрой
истории медицины,
медицинского права
с курсом медицинского
музееведения ММСИ
им. Н.А. Семашко

ИЗБРАННЫЕ СТАТЬИ ПРОФЕССОРА Г.Н. ТРОЯНСКОГО

Московский стоматологический институт в период Великой Отечественной войны (1941–1945)

(в соавторстве с Р.А. Залецкой и Е.В. Алексеевой, 1987)

Великая Отечественная война явилась для Московского стоматологического института тем испытанием, которое показало зрелость сложившейся в нем школы стоматологии, способность коллектива решать сложные организационные, научные и практические задачи, формирующиеся в изменяющихся условиях военного времени.

К началу Великой Отечественной войны Московский стоматологический институт представлял собой высшее учебное заведение с 25 кафедрами. Теоретические кафедры работали на базе III ММИ, клиническими базами являлись стоматологический институт на Каляевской, 18, больница – на Соколиной горе. После объединения МСИ с ГНИИСО (1939) институт стал именоваться Московским государственным

стоматологическим институтом (МГСИ). Институт проводил большую научно-исследовательскую работу, основные направления которой сложились в ГИЗе и продолжались в Государственном институте стоматологии и одонтологии (ГИСО) и ГНИИСО: кариес, пародонтоз, поражения слизистой оболочки рта, челюстно-лицевая травма; в план научно-исследовательских работ обязательно входила оборонная тематика.

Как и в других 8 стоматологических институтах Наркомздрава РСФСР, в МГСИ полным ходом шла подготовка врачей-стоматологов. В 1938 г. на I курс Воронежского, Ивановского, Иркутского, Ленинградского, Московского, Томского, Пермского, Смоленского, Казанского институтов было принято 1138 человек.

В 1938/39 учебном году в сто-



Приглашение на торжественное открытие памятника сотрудникам и выпускникам ММСИ, павшим в боях за Родину в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. 1972 г.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

матологических институтах обучалось 3277 человек, в том числе 589 – в Московском. В 1939/40 учебном году этот контингент увеличился до 3743 человек за счет увеличения приема в Воронежский, Иркутский, Смоленский, Казанский и Московский институты. В последнем это число увеличилось до 737 за счет приема на I курс 153 человек и на II и III курсы около 50 студентов из Ивановского стоматологического института, который в 1938 г. был расформирован.

В 1939 г. МГСИ произвел первый выпуск врачей-стоматологов в количестве 79 человек.

В связи с этим 22 июня 1939 г. Наркомздравом РСФСР был издан приказ № 613, в котором отмечался высокий уровень теоретических знаний и практической подготовки студентов и подчеркивалось, что итоги первого выпуска являются результатом сплоченности и энергии всего коллектива института. В заслугу институту ставилось то, что он, испытывая крайнюю стесненность в учебных помещениях, создал и укрепил собственные клинические кафедры и на базе других медицинских вузов сумел организовать все теоретические кафедры. Приказом была выне-



Выступление Г.Н. Троянского на торжественном открытии памятника сотрудникам и выпускникам ММСИ, павшим в боях за Родину в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. (скульптор А.Н. Костромитин, архитектор Н.Д. Костромитина) 1972 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

сена благодарность целому ряду сотрудников института.

В 1940 г. стоматологические институты выпустили 677 врачей-стоматологов или в 1,5 раза больше, чем в 1939 г.; из стен Московского стоматологического института вышло 155 человек. В приказе Наркомздрава РСФСР № 686 от 16 сентября 1940 г. «Об итогах 1939/40 учебного года в высших учебных заведениях Наркомздрава РСФСР» был отмечен наряду с улучшением качества учебной, научной и политико-просветительной работы и ряд недостатков: высокий процент не выдержавших экзамены

(6%), неявка на экзамены (5–8%), низкий уровень общеобразовательной подготовки, неудовлетворительное преподавание основ марксизма-ленинизма, недостаточная теоретическая подготовка.

Всего за 2 выпуска стоматологические институты дали стране 1080 врачей-стоматологов. Всем выпускникам были приготовлены рабочие места. На основе постановлений СНК СССР от 23 апреля 1938 г. «Об укреплении сельского врачебного участка» и СНК РСФСР от 14 марта 1940 г. «О мероприятиях по улучшению медико-санитарного обслуживания сельского населения»



Г.Н. Троянский на встрече с ветеранами Великой Отечественной войны. 1970-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

приказом Наркомздрава РСФСР от 28 апреля 1941 г. в сельские лечебные учреждения было направлено 1160 зубных врачей и врачей-стоматологов.

В 1941 г. в медицинских, стоматологических и фармацевтических институтах были увеличены как прием, так и выпуск. В соответствии с приказом Наркомздрава РСФСР № 229 от 16 апреля 1941 г. «О подготовке врачей в 1941 г.» предусматривался выпуск 944, а прием – в количестве 11625 человек. В МГСИ в 1941 г. обучалось 596 человек, предполагалось произвести набор на I курс 150 человек. Весенняя

сессия 1941 г. характеризовалась большим отсевом среди студентов. Так, из 596 студентов МГСИ на экзамены явилось 471, из них только 417 сдали все экзамены; по всем стоматологическим институтам процент не явившихся составил в среднем 14%. Анализируя причины большого отсева в институтах, Управление высших медицинских учебных заведений Наркомздрава РСФСР установило, что это явилось результатом напряженности учебного плана, краткости сессионного периода, запрещения повторной сдачи экзаменов, отмены коллоквиумов и контрольных зачетов в течение



*Г.Н. Троянский на встрече с ветеранами Великой Отечественной войны. 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*

семестра, сокращения штата преподавателей, свободного посещения всех занятий. На результаты сессии оказали также влияние постановление ЦК ВКП(б) от 3 мая 1940 г. о повышении ответственности профессоров и преподавателей при оценке знаний студентов и постановление СНК СССР от 2 сентября 1940 г. о платности обучения и о новом порядке зачисления на стипендию.

Начавшаяся Великая Отечественная война вызвала массовое патриотическое движение среди студентов-медиков. Вследствие того, что многие из них требовали отправки на фронт, появи-

лась необходимость в досрочном выпуске студентов старших курсов. В итоге, по данным УВМУЗ, в 1941 г. вместо планировавшегося выпуска 9444 человек было выпущено 15280 врачей. Не составил исключения и Московский стоматологический институт; весной 1941 г. было выпущено 193 врача-стоматолога, а в октябре состоялся досрочный выпуск еще 80 студентов.

С началом Великой Отечественной войны Наркомздрав РСФСР принял решение об эвакуации высших учебных заведений на восток. Получил приказ об эвакуации и МГСИ. В Ижевск



*Г.Н. Троянский на встрече с ветеранами Великой Отечественной войны. 2000 г.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*

с небольшой группой студентов и преподавателей (15 человек) выехал директор института доц. Д.С. Дышлис, но институт, однако, не был эвакуирован и остался в Москве. Основная масса студентов (около 270 человек) ушла на фронт. Из оставшихся (в основном студентов младших курсов) был сформирован стоматологический факультет при I ММИ (приказ Наркомздрава РСФСР № 33 м/129 от 14 марта 1942 г. и распоряжение Всесоюзного комитета по делам высшей школы (ВКВШ) при СНК СССР). Деканом стоматологического факультета был назначен А.И. Евдо-

кимов. 28 января 1942 г. проф. А.И. Евдокимов приказом Наркомздрава РСФСР был назначен временно исполняющим обязанности директора МГСИ. В здании института на Каляевской улице (д. 18) в это время размещался госпиталь для раненых в челюстно-лицевую область на 50 коек. Штат его состоял из 58 штатных единиц, включая сотрудников поликлиники (5), врачебный персонал (6,5), директора. Остальные по штатному расписанию – это средний и младший медицинский персонал, вспомогательный персонал, работники кухни и хозотдела. Сметная стоимость госпи-



*Г.Н. Троянский на встрече с ветеранами Великой Отечественной войны. 1997 г.
На фото Н.С. Ярцева, Н.Д. Ющук, Э.В. Луцевич.*

таля составляла 548 тыс. руб. В поликлинику при МГСИ входили хирургическое отделение (2,5 штатной единицы), протезное отделение (5 человек). В госпитале в ночное время работали студенты стоматологического факультета в качестве клинических ординаторов. Так, В.А. Пономарева вместе с И.И. Пановым вела 10 больных по ортопедической стоматологии, работали в госпитале С.В. Ланюк, П.М. Горбушина и другие студенты-выпускники.

В 1943 г. после годовичного перерыва МГСИ выпустил 54 врача-стоматолога, о чем А.И. Евдокимов сообщил в феврале ВКВШ

при СНК СССР как декан стоматологического факультета I ММИ и директор МГСИ.

В медицинской исторической литературе и в научных стоматологических кругах до сих пор обсуждается вопрос о том, существовал ли МГСИ в период 1941–1945 гг. как самостоятельное высшее учебное заведение. Анализируя сохранившиеся архивные данные, мы пришли к однозначному выводу: МГСИ ни на один день не прекращал своей работы по подготовке кадров стоматологов. Исследователей не должно смущать то обстоятельство, что в течение 1942 г. обу-

чение студентов производилось на стоматологическом факультете I ММИ. Этот факультет потому и был создан, что учебный корпус на Каляевской, 18, был занят под госпиталь. В этот период институт сохранял свою финансовую самостоятельность. Директор института А.И. Евдокимов, который был одновременно и деканом стоматологического факультета, все финансовые операции производил от имени МГСИ. Небольшой по численности коллектив сотрудников института под руководством А.И. Евдокимова успешно справлялся и с подготовкой врачей, и с практической задачей лечения раненых. Докладывая в 1943 г. ВКВШ при СНК СССР о возобновлении работы МГСИ, проф. К.Я. Шхвацабая характеризовал институт как центральный руководящий вуз в области стоматологии. В связи с этим К.Я. Шхвацабая просил дать МГСИ I категорию с правом приема к защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по стоматологии. Распоряжением СНК СССР [...] от 18 ноября 1943 г. МГСИ был отнесен к вузам II категории. 28 июня 1943 г. приказом № 94-о Наркомздрава РСФСР в соответствии с распоряжением СНК СССР № 11643-р от 12 июня

1943 г. работа МГСИ была возобновлена. Временно исполняющим обязанности директора института был утвержден А.И. Евдокимов. Этим же приказом был объявлен прием студентов на I курс в количестве 150 человек.

В 1943–1945 гг. институт продолжал готовить кадры врачей-стоматологов и постепенно улучшал свою базу. В 1943 г. на работу в МГСИ был переведен по просьбе А.И. Евдокимова заслуженный врач РСФСР З.Ф. Пирятинский – директор Ленинградского стоматологического института, эвакуированного в Красноярск. После эвакуации институт не смог восстановить учебный процесс на новом месте, поэтому был расформирован, его имущество было передано Московскому стоматологическому институту. МГСИ была передана также часть имущества III и IV медицинских институтов, объединенных в 1943 г. в один институт – Медицинский институт Наркомздрава РСФСР. Постепенно восстанавливался штат профессоров и преподавателей института.

В 1944 г. штат МГСИ все еще не был восстановлен полностью. Весь персонал института состоял из 132 сотрудников, в том числе 40 человек учебно-вспомогатель-

ного персонала. Бюджет института составлял 2 млн. 626 тыс. 300 руб., из них большая часть (1 млн. 36 тыс. 800 руб.) выделялась на стипендии студентам; на научно-исследовательские работы расходовалось 60 тыс. руб. В 1944 г. институт довел численность студентов до довоенного уровня (522 человека). Выпуск составил 45 человек, по-видимому, из числа студентов, отозванных с фронта. В 1945 г. предстоял прием на 1-й курс 150 человек. Продолжал функционировать госпиталь на 50 коек. По штатному расписанию его обслуживали 16 человек. При институте работала зубопротезная мастерская со штатом в 22 человека. 14 выпускников института работали на должностях ординаторов и учились в аспирантуре.

В конце войны МГСИ, несмотря на ограниченное финансирование, проводил большую научно-исследовательскую работу, выполняя приказ Наркомздрава РСФСР № 55 от 12 июня 1943 г. и рекомендации УВМУЗ Наркомздрава. В соответствии с отчетом МГСИ в 1944 г. институту были запланированы 44 научно-исследовательские работы, 2 докторские и 3 кандидатские диссертации. Основными проблемами были: 1) кариез зубов и его

непосредственные осложнения; 2) восстановительная хирургия и ортопедия лица и челюстей; 3) особенности течения патологических процессов военного времени. Этими проблемами занимались проф. А.И. Евдокимов, проф. Б.Н. Бынин, проф. А.Э. Шарпенак, Н.В. Николаева, А.Л. Шабаш, О.А. Баландина, Е.М. Приказчикова, П.Ф. Беликов, Е.М. Гофунг, Ф.Б. Берензон, Т.И. Альбанская, Д.Н. Цитрин, А.И. Скарзова, И.И. Панов, проф. А.И. Савицкий.

Очень многие из упомянутых ученых уже были известны в отечественной и мировой науке, другие стали таковыми позже. Умение А.И. Евдокимова подбирать кадры и видеть в начинающем сотруднике будущего ученого во многом способствовало формированию вокруг МГСИ лучших представителей советской стоматологии и других медицинских специальностей.

Отмечая заслуги врачей-стоматологов в годы Великой Отечественной войны, нарком здравоохранения РСФСР А.Ф. Третьяков в специальном приказе № 512-о от 18 декабря 1945 г. вынес благодарность руководству и сотрудникам МГСИ, в том числе ассистенту Т.И. Альбанской, директору А.И. Евдо-



Академик РАН, профессор О.О. Янушевич, ректор Российского университета медицины у памятника сотрудникам и выпускникам ММСИ, павшим в боях за Родину в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. (скульптор А.Н. Костромитин, архитектор Н.Д. Костромитина) 2022 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

кимову, челюстному ортопеду И.И. Панову, старшей сестре Ф.С. Липовской, заведующему кафедрой Я.С. Пеккеру, заведующей стационаром А.И. Скарзовой, ассистенту Д.Н. Цитрину, заведующему рентгеновским кабинетом М.Э. Эйберу.

В 1945 г. отмечалось 10-летие МГСИ как высшего учебного заведения. Это было знаменательное событие для института и для всей советской стоматологии. В приказе НКЗ РСФСР № 516-о от 21 декабря 1945 г. отмечалось, что институт в трудных условиях военного времени создал и укрепил в Москве хорошо оснащен-

ную учебную базу и развернул большую педагогическую работу. В связи с юбилейной датой большой группе профессоров, преподавателей и руководству института была вынесена благодарность.

За 10 лет своего существования (1935–1945) Московский государственный стоматологический институт выпустил 756 врачей-стоматологов, в том числе за период Великой Отечественной войны – 522. Институт не только сохранил свою ведущую роль в подготовке кадров стоматологического профиля, но и занял передовые позиции в разработке основных проблем стоматологии.

Московскому государственному медико-стоматологическому университету 80 лет (страницы истории)

(в соавторстве с Е.И. Соколовым, 2002)

С переходом в ведение Наркомздрава РСФСР здания бывшей зубоучебной школы И.М. Коварского в Москве (Долгоруковская, 18) зубсекция в феврале 1920 г. поставила задачу объединения в этом здании подведомственных учреждений, располагавшихся в разных концах Москвы. Показательная амбулатория (Колпачный пер.), химическая лаборатория (Зубовский бульвар) и зубоучебная школа (Долгоруковская, 18) были объединены в научный зубоучебный центр, который по предложению Н.М. Вильника был назван Домом советского зубоучевания (ДСЗ).

На своем заседании 30 декабря 1920 г. Коллегия зубсекции утвердила предложение М.Б. Янковского «о переименовании ДСЗ в Государственный институт зубоучевания (ГИЗ). Открытие

института состоялось 2 апреля 1922 г. На открытии директор института – доктор медицины М.Б. Янковский – произнес актовую речь «Роль одонтологии среди других медицинских дисциплин».

После смерти М.Б. Янковского в январе 1923 г. Коллегия Наркомздрава назначила исполняющим обязанности директора института врача А.И. Евдокимова; в должности директора ГИЗа А.И. Евдокимов был утвержден 8 июня 1923 г. П.Г. Дауге в 1927 г. в работе «К пятилетию Государственного института зубоучевания» писал: «С 1923 г. после смерти проф. М.Б. Янковского, не успевшего развернуть своего педагогического таланта и своих энциклопедических знаний, начинается новая полоса в жизни ГИЗа, когда в качестве директора был приглашен доктор А.И. Евдо-



Г.Н. Троянский на торжественном заседании, посвященном А.И. Евдокимову. 1983 г.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

кимов. Его организаторский и административный талант, его умение привлекать и сплачивать около себя ценных сотрудников, воодушевлять их к творческой работе способствовали быстрому расцвету учреждения».

Постановлением СНК РСФСР от 14 апреля 1927 г. ГИЗ был переименован в Государственный институт стоматологии и одонтологии (ГИСО). А.И. Евдокимов в статье «Обзор 5-летней деятельности Государственного института зубоучевания (1922–1927)» отметил, что отсутствие преемственной связи с подобными учреждениями, опыт и органи-

зацию которых можно было бы использовать, заставили институт выбрать самостоятельный путь. В центре внимания находились две основные проблемы: природа кариеса зубов и так называемая альвеолярная пиорея. За 5 лет деятельности сотрудниками института была опубликована 61 научная работа.

ГИСО готовил кадры путем усовершенствования зубных врачей и специализации врачей, окончивших медицинские факультеты; организовывал стоматологическую помощь населению; занимался разработкой следующих научных проблем: патология

и терапия болезней зубов и полости рта; хирургия челюстно-лицевой области; зубочелюстная ортопедия и зубопротезирование. Научная работа в ГИСО не планировалась, отчетов о проводимой работе не сохранилось, поэтому проанализировать ее содержание сегодня не представляется возможным. Удалось установить, что на курсах усовершенствования в 1922–1932 гг. обучались 1114 человек.

В 1932 г. постановлением Коллегии Наркомздрава РСФСР ГИСО был переименован в Государственный научно-исследовательский институт стоматологии и одонтологии (ГНИИСО). С этого момента научная работа института стала плановой.

Кафедр в ГНИИСО не было, были отделения: патологическое, морфологическое, хирургическое, соцстоматологии, лаборатория по стальному протезированию.

В 1933 г. по инициативе Д.Н. Цитрина было решено создать при ГНИИСО Центральную научно-исследовательскую зубопротезную лабораторию для массового изготовления стальных зубных протезов.

В 1935 г. штат сотрудников института составляли 120 человек: 40 научных работников,

48 представляли медицинский персонал и 32 – административно-хозяйственный. За 1922–1932 гг. на курсах усовершенствования института прошли специализацию 1285 зубных врачей и врачей, окончивших медицинские факультеты, а на рабочих местах – около 200 врачей; было подготовлено 20 аспирантов.

За этот период ученые института опубликовали более 180 работ. Согласно приказу Наркомздрава РСФСР № 486 от 9 июня 1935 г. «О мероприятиях по подготовке к открытию стоматологических институтов», на базе ГНИИСО был организован Московский стоматологический институт. Постановлением СНК СССР «О подготовке средних медицинских зубо-врачебных и фармацевтических кадров» была определена система стоматологического образования в стране. Одновременно с научно-исследовательским (ГНИИСО) начал работать стоматологический институт – высшее учебное заведение по подготовке врачей-стоматологов. Институты были объединены одной территорией (оба размещались на Долгоруковской, 18), имели одно руководство, финансовая и материальная части практически не были разграничены.

В 1937 г. А.И. Евдокимовым были организованы кафедры терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии. Руководителем кафедры ортопедической стоматологии был назначен доц. М.С. Неменов, кафедру терапевтической стоматологии с 1938 г. возглавлял доц. Я.С. Пеккер; А.И. Евдокимов возглавил кафедру хирургической стоматологии.

Приказом Наркомздрава РСФСР от 14 июля 1939 г. было предписано с 1 сентября 1939 г. объединить Государственный научно-исследовательский институт стоматологии и одонтологии с Московским стоматологическим институтом в один институт – Московский государственный стоматологический институт (МГСИ). Директором его был назначен доц. Д.С. Дышлис.

19 июня 1941 г. состоялся очередной выпуск 193 студентов МГСИ. Среди выпускников были В.И. Заусаев, Г.М. Иващенко, А.И. Рыбаков. В связи с началом Великой Отечественной войны в октябре этого же года был осуществлен ускоренный выпуск 150 студентов, в число которых вошли А.И. Дойников, В.Ф. Рудько. С началом Великой Отечественной войны Наркомздрав РСФСР принял решение об эвакуации выс-

ших учебных заведений на восток. Получил Приказ об эвакуации и МГСИ. В Ижевск выехал директор института доц. Д.С. Дышлис, но институт не был эвакуирован и остался в Москве. 28 января 1942 г. проф. А.И. Евдокимов приказом Наркомздрава РСФСР был назначен временно исполняющим обязанности директора МГСИ. Согласно приказам ВКВШ при СНК СССР и Наркомздрава СССР от 14 марта 1942 г. № 33М/129, МГСИ временно был реорганизован в стоматологический факультет I ММИ. Предполагалось возобновить работу и занятия на I, II и III курсах факультета с 15 марта 1942 г. Деканом стоматологического факультета был назначен А.И. Евдокимов. Студенты, освобожденные от призыва в ряды Красной Армии, занимались на стоматологическом факультете I ММИ и лишь небольшая их часть – в Ижевском медицинском институте.

В 1943 г. после годичного перерыва МГСИ выпустил 54 врача-стоматолога, которые занимались на стоматологическом факультете I ММИ и в Ижевском медицинском институте. В соответствии с приказом по Наркомздраву РСФСР № 94 от 23 июня 1943 г., изданным на основании распоряжения СНК

СССР 11643-р от 18 июня 1943 г., с 1 октября 1943 г. МГСИ возобновил подготовку врачей-стоматологов. Приказом ВКВШ при СНК СССР 304-к от 14 февраля 1944 г. А.И. Евдокимов был утвержден директором МГСИ. В медицинской исторической литературе и научных стоматологических кругах долгое время обсуждался вопрос о том, существовал ли МГСИ в период 1941–1945 гг. как самостоятельное высшее учебное заведение. Анализируя сохранившиеся архивные материалы, мы пришли к однозначному выводу: МГСИ ни на один день не прекращал работы по подготовке стоматологов. Исследователей не должно смущать то обстоятельство, что в течение 1942 г. обучение студентов проводилось на стоматологическом факультете I ММИ. Этот факультет потому и был создан, что учебный корпус на Каляевской, 18, был занят под госпиталь. В этот период институт сохранял свою финансовую самостоятельность. Директор института А.И. Евдокимов, который был одновременно и деканом стоматологического факультета, все финансовые операции производил от имени МГСИ. Небольшой по численности коллектив сотрудников института под руководством А.И. Евдокимова

успешно справлялся и с подготовкой врачей, и с практической задачей лечения раненых.

Деятельность ученых института в годы Великой Отечественной войны нашла положительную оценку на научной конференции работников челюстно-лицевых госпиталей, прошедшей в Москве в 1942 г., на Пленуме медицинского совета по челюстно-лицевой хирургии при медико-санитарном управлении Военно-Морского Флота (Москва, 1944) и в много-томном издании «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

21 декабря 1945 г. по Наркомздраву РСФСР был издан приказ № 516 в связи с 10-летием МГСИ. В приказе отмечалось, что за 10 лет МГСИ проделал большую работу. В трудных условиях военного времени институт создал в Москве хорошо оснащенную учебную базу, развернул большую педагогическую и научную работу, подготовил 727 врачей-стоматологов. За самоотверженную работу директору и сотрудникам института была объявлена благодарность.

После окончания Великой Отечественной войны в стране остро встал вопрос о подготовке кадров стоматологического профиля. Исполняя постановление Совета



Г.Н. Троянский и проф. А.И. Дойников. 1950-е гг. Фотография из семейного архива.

Министров СССР № 475 от 15 октября 1949 г. Минздрав СССР 20 сентября 1949 г. издал приказ № 783, согласно которому стоматологические институты переименовались в медицинские стоматологические институты с установлением в них 5-летнего срока обучения. Согласно приказу, ММСИ был определен как научно-консультативный центр по вопросам стоматологии в РСФСР. Институт в это время возглавлял проф. А.И. Евдокимов, заместителем директора по учебной и научной работе был проф. П.Ф. Беликов, ученым секретарем – проф. А.А. Минх, деканом института – проф. В.В. Михеев.

Профессорско-преподавательский состав представляли 19 докторов наук, 48 кандидатов наук; 39 преподавателей не имели ученой степени; 26 сотрудников заведовали кафедрами; 23 были в должности доцентов и старших преподавателей и 61 – в должностях ассистентов и преподавателей. На 1 января 1950 г. в институте обучались 629 студентов, в 1949 и 1950 гг. были выполнены и защищены 2 докторские и 11 кандидатских диссертаций. С 1950 г. вновь была введена аспирантура, клиническая ординатура была учреждена в 1946 г.

С 1950 по 1964 г. директором института являлся видный организатор здравоохранения доц. Г.Н. Белецкий. За этот период значительно возросла численность студентов, расширились базы клиник, началось строительство новых учебных баз, повысился уровень подготовки научно-педагогического состава. В 50-е гг. были созданы вечерний (6 лет обучения) и заочный (4,5 года обучения) стоматологические факультеты в дополнение к традиционному дневному факультету. На заочном факультете квалифицированные зубные врачи переучивались на врачей-стоматологов. Первый выпуск врачей-стоматологов заочно-очного обучения в количестве 234 человек состоялся в 1964 г., а на вечернем факультете в 1965 г. - 116 человек.

За прошедшие годы были разработаны учебные планы и программы для студентов стоматологических факультетов по всем дисциплинам. На кафедрах готовили клинических ординаторов и аспирантов по различным теоретическим и клиническим специальностям.

С 1953 по 1964 г. Г.Н. Белецкий руководил по совместительству курсом организации здравоохранения, читал лекции по истории медицины. В этот период в инсти-

туте (по инициативе студентов и под руководством преподавателей) организовывались студенческие строительные отряды, широко развивалась художественная самодеятельность. В 1964 г. умер Г.Н. Белецкий и некоторое время обязанности директора исполнял А.И. Дойников. В 1965 г. директором был назначен проф. С.И. Бабичев, который одновременно с 1965 г. возглавлял кафедру хирургических болезней. К сожалению, он не смог справиться с коллективом, и ректором был назначен видный организатор здравоохранения доц. А.З. Белоусов. Проф. С.И. Бабичев продолжал руководить кафедрой хирургических болезней, позднее он получил звание заслуженного деятеля науки РСФСР.

Период с 1966 по 1970 г. стал новым этапом в развитии института. Приказом Минздрава РСФСР № 151 от 24 мая 1968 г. на базе института был организован лечебный факультет. Ректором института в этот период был, как мы уже отметили, доц. А.З. Белоусов.

Организация лечебного факультета привела к необходимости увеличения профессорско-преподавательского состава, так как за короткий срок необходимо было разработать новые учебные планы



Г.Н. Троянский с коллегами. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.

и программы, расширить базы, создать новый фонд наглядных пособий, методических пособий для студентов и преподавателей, приобрести новое оборудование и инвентарь. Одновременно уже в 1969 г. потребовалось организовать новые курсы и кафедры лечебного факультета, подобрать высококвалифицированных преподавателей, совершенствовать работу учебной части и деканатов.

В 1968 г. была создана Центральная научно-исследовательская лаборатория (ЦНИЛ), которую возглавил Б.А. Кронрод. В этом же году по приказу Минздрава РСФСР № 151 был

организован факультет усовершенствования врачей (ФУВ) для повышения квалификации врачей-стоматологов Москвы.

В 1970 г. институту было поручено организовать усовершенствование врачей-стоматологов, работающих в стоматологических поликлиниках РСФСР, по хирургической, терапевтической, ортопедической, детской стоматологии, специализацию по физиотерапии. Приказ Минздрава РСФСР № 238 от 9 сентября 1971 г. предписывал создать на ФУВ лечебное отделение, и в 1972 г. оно было создано.

Первым деканом ФУВ был доц.

В.Н. Копейкин, заместителем декана по стоматологическому факультету – доц. Е.С. Ирошникова, по лечебному делу – проф. В.Н. Орлов.

Итоги научных исследований, выполненных в институте за 1966–1971 гг., были значительными: опубликованы 47 монографий, 81 учебник и учебно-практическое руководство, 2 463 научные статьи, получено более 50 авторских свидетельств на изобретения и открытия, в практику здравоохранения внедрено около 60 рационализаторских предложений, из них 12 по республиканскому народно-хозяйственному плану. За эти годы 22 сотрудника защитили докторские и 177 – кандидатские диссертации. За успехи в подготовке кадров, в научной и лечебной работе 23 сотрудника награждены орденами и медалями СССР. Активизировалась деятельность научного студенческого общества (НСО). В научной работе принимали участие более 2 000 студентов. Ими было опубликовано в научной печати 287 работ. В связи с этим НСО ММСИ награждено дипломом ВДНХ I степени.

За истекшее пятилетие научно-педагогический состав ММСИ вырос количественно и качественно. Показателен следующий пример. Если в 1966 г. на

40 кафедрах, в ЦНИЛ, проблемной лаборатории по исследованию материалов зубопротезирования работали немногим более 300 ученых, то в 1971/72 учебном году на 56 кафедрах и 3 курсах, в ЦНИЛ и 3 проблемных межкафедральных научно-исследовательских лабораториях (материаловедения, бронхолегочной патологии и офтальмологии) – более 650 ученых-педагогов и научных сотрудников, из них 69 докторов медицинских наук и более 140 доцентов, старших преподавателей и старших научных сотрудников.

2 апреля 1972 г. институту исполнилось 50 лет. Председатель Президиума Верховного Совета РСФСР М.А. Яснов вручил ректору института доц. А.З. Белоусову орден Трудового Красного Знамени, которым коллектив института был награжден за заслуги в развитии здравоохранения, медицинской науки и подготовке кадров (Указ Президиума Верховного Совета СССР от 25 июля 1972 г.). В эти юбилейные дни на Каляевской, 18 (ныне Долгоруковская, 4), был открыт памятник погибшим в годы Великой Отечественной войны студентам и сотрудникам ММСИ (архитектор и скульптор – А.Н. Костромитин). Памятник

сооружен на средства, собранные профессорско-преподавательским составом и студентами института.

В 1974 г. в ознаменование 100-летия со дня рождения первого наркома здравоохранения РСФСР Николая Александровича Семашко институту было присвоено его имя. С именем Н.А.Семашко – одного из видных организаторов советского здравоохранения – связаны основные этапы развития института. Целый ряд документов, в том числе постановления Наркомздрава РСФСР об организации ДСЗ, о переименовании ДСЗ в ГИЗ был подписан Н.А.Семашко. В годы ректорства А.З. Белоусова в институте совершенствовалась учебно-методическая и научная работа; продолжали работать студенческие строительные отряды, принимавшие участие в стройках страны, реконструкции и строительстве общежитий и баз института, велся поиск новых форм художественной самодеятельности. Впервые в институте была создана студенческая команда КВН, которая в 70-е гг. приняла участие во Всесоюзном конкурсе и дошла до финала, уступив более сильной команде из города Риги.

А.З. Белоусов предложил ежегодно проводить торжественный акт «Посвящение в студенты

ММСИ». Впервые он состоялся в концертном зале «Октябрь» 2 апреля 1973 г. и в дальнейшем стал традиционным. В 1974 г. А.З. Белоусов скоропостижно скончался во время ректорского совещания и ректором был назначен К.М. Лакин.

В 1976 г. вошел в строй уникальный клинический стоматологический комплекс, рассчитанный на 2000 посещений в день и имеющий стационар на 50 больничных коек. На базе комплекса разместились профильные госпитальные стоматологические кафедры.

Проблемы совершенствования, подготовки специалиста-медика невозможно решить без серьезного укрепления материально-технической базы вузов, создания научно обоснованной системы средств обучения по всем учебным дисциплинам. Член-корреспондент АМН СССР, лауреат Государственной премии СССР и премии Совета Министров СССР профессор К.М. Лакин прекрасно это понимал. Перед профессорско-преподавательским составом он поставил задачу системного подхода к вопросам совершенствования учебно-воспитательного процесса, неразрывно связывая внедрение научной организации учебного процесса с оснащением



*Г.Н. Троянский, В.Н. Копейкин и ректор ММСИ К.М. Лакин на строительстве стоматологического комплекса ММСИ на ул. Вучетича. 1976 г.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*

его как традиционными, так и новыми техническими средствами обучения.

В период руководства институтом К.М. Лакиным продолжалась работа по организации новых кафедр, курсов, подразделений, по подбору и расстановке руководящих кадров.

В 1974 г. деканом ФУВ была назначена доцент Е.С. Ирошникова. В 1975 г. приказом № 241 от 3 марта 1975 г. Министерства высшего и среднего специального образования РСФСР был установлен прием слушателей на ФПК по специальностям: стоматология детского возраста, терапевтиче-

ская, хирургическая и ортопедическая стоматология и лечебная физкультура. Первым деканом ФПК стала профессор И.Ф. Ромачева. В этом же году руководителем ЦНИЛ был назначен профессор А.А. Подколзин.

В 1982 г. институту исполнилось 60 лет. Торжественное заседание, посвященное этой знаменательной дате, проходило в концертном зале «Октябрь». С докладом «Об итогах работы коллектива ММСИ им. Н.А. Семашко за последнее десятилетие» выступил ректор института профессор К.М. Лакин. После приветствий и поздравлений официальных

представителей Минздравов СССР и РСФСР, партийных органов, академиков АН СССР и АМН СССР, ректоров некоторых медицинских институтов, директоров научно-исследовательских институтов состоялся большой праздничный концерт артистов московских театров и эстрады. На следующий день прошла научная конференция, в которой участвовали сотрудники института и приглашенные гости.

В 1982 г. профессора К.М. Лакина назначили начальником Управления учебных заведений Минздрава СССР и ректором института стал профессор Е.И. Соколов, который был первым проректором института; проректором по учебной работе был назначен профессор В.И. Пронин. Проректором по учебно-методической работе остался доцент Г.Н. Троянский, по научной работе – профессор В.Ф. Рудько. Институт продолжал разрабатывать утвержденные Минздравом РФ проблемные научно-исследовательские темы. В период с 1986 по 1990 г. сотрудниками института было опубликовано 7 тыс. статей, 30 учебников, более 300 учебных пособий, 82 монографии, защищено 38 докторских и 360 кандидатских диссертаций.

В 1989 г. ЦНИЛ была реоргани-

низована, и часть сотрудников составила основу образованного при ММСИ Российского научно-учебно-практического объединения (РосНУПО). В 1990 г. в составе РосНУПО был создан НИИ стоматологии под руководством члена-корреспондента РАМН профессора В.Н. Копейкина. В 1989 г. вышли методические рекомендации «Принципы перестройки учебной работы», авторами которых явились член-корреспондент АМН СССР, профессор Е.И. Соколов, профессор Э.В. Луцевич, О.И. Ефанов, В.А. Пенин, А.И. Воложин, Н.Н. Каспарова, доцент А.Н. Лежнев. На основе ранее разработанной программы «Учебный процесс» в рекомендациях сформулированы наиболее важные принципы перестройки учебной работы. Предложенные принципы обсуждались на ученом совете института, который утвердил руководителей рабочих групп; в их задачу входила детальная проработка содержания планов и внедрение в практику принципов перестройки учебной работы. 31 августа 1989 г. на заседании ученого совета института была доложена и утверждена Программа перестройки работы вуза. Направление всех творческих сил коллектива на практическое ее осуществление было названо



Проф. Г.Н. Троянский и проф. В.Ф. Рудько на совещании проректоров по учебной и научной работе в Оренбурге. 1983 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

главной задачей. Решающая роль в реализации преобразований отводилась кадрам профессорско-преподавательского состава и студенческой молодежи.

В 1990 г. с целью реализации программы перестройки работы вуза профессора Э.В. Луцевич, О.И. Ефанов, В.А. Пенин, И.В. Ярема и доцент А.Н. Лежнев под руководством ректора института члена-корреспондента АМН СССР, профессора Е.И. Соколова разработали методические рекомендации «Организация и управление учебным процессом в реализации программы перестройки работы вуза». В них отмечалось,

что организация учебного процесса в высшем учебном заведении предусматривает не только создание и составление учебных планов, программ и расписания, но является и более широким понятием, отражающим формирование прежде всего контингента студентов, штатов преподавателей, вспомогательного состава и многое другое. Разработанные принципы перестройки учебной работы начали воплощаться в жизнь. Представлялось важным критически и последовательно рассмотреть некоторые проблемы организации учебного процесса, ибо предстояла государственная



Г.Н. Троянский в экзаменационной комиссии. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

аттестация вуза, основу которой составляла оценка качества учебного процесса.

В 1991 г. на 85 кафедрах и курсах института работали 3 тыс. сотрудников, 1269 профессоров и преподавателей, в их числе 126 докторов и 729 кандидатов наук. На всех факультетах обучались более 7 тыс. студентов, в том числе около 400 – иностранных. В 1990 г. был введен в строй клинико-диагностический стоматологический центр (Долгоруковская, 4), в котором разместились профильные пропедевтические стоматологические кафедры. Ежедневно центр принимает более 1 тыс. человек.

Итогом многолетней работы института по подготовке кадров явилось признание Государственным комитетом СССР по народному образованию (приказ от 25 января 1991 г.) Московского ордена Трудового Красного Знамени медицинского стоматологического института им. Н.А. Семашко аттестованным вузом и кандидатом на аккредитацию.

Для решения вопросов аккредитации с учетом регламентирующих документов вышестоящих органов в институте была разработана программа конкретных мероприятий. В 1992 г. на базе существовавшего ранее учеб-

но-методического кабинета был организован учебно-методический центр, который возглавил проф. В.Н. Померанцев. Главная задача центра заключалась в подготовке материалов и координации всей учебно-методической работы в институте, обобщении и внедрении передового отечественного и зарубежного опыта.

2 апреля 1992 г. в институте состоялся торжественно-театральный акт, посвященный 70-летию вуза. Было оглашено приветствие первого президента России Б.Н. Ельцина. С докладом «ММСИ им. Н.А.Семашко – 70 лет», в котором были освещены вопросы истории развития института, выступил ректор профессор Е.И. Соколов, уделивший особое внимание работе коллектива за последнее десятилетие.

С приветствиями и поздравлениями выступили министр здравоохранения России академик РАМН, профессор А.И. Воробьев, президент РАМН, академик РАМН профессор В.И. Покровский, руководители ряда учебных и научно-исследовательских институтов и ряд других деятелей науки и культуры.

На следующий день состоялась научная конференция сотрудников института, посвященная 70-летию ММСИ

им. Н.А. Семашко.

Институтом продолжали разрабатываться [...] научно-исследовательские темы, утвержденные Минздравом РФ. Об уровне и значимости этих научных исследований, проведенных в институте за 1990–1995 гг., свидетельствуют характер и число опубликованных материалов: 5225 научных статей, 124 учебника и монографии, более 300 учебных и учебно-методических материалов [...] 74 докторские и 382 кандидатские диссертации.

В сфере образовательной деятельности институт осуществлял сотрудничество с медицинскими учебными заведениями и фирмами США, Германии, Финляндии, Японии, Индии, КНР, Кипра, по линии научных исследований – с рядом центров США, Германии, Франции, Японии, в области новых диагностических и лечебных технологий – с университетами, клиниками, фирмами Германии, США, Франции, Италии и других стран. На протяжении многих лет поддерживаются долгосрочные контакты с рядом подразделений ВОЗ.

В 1995 г. между институтом и Алабамским университетом (США) был подписан договор о сотрудничестве, который предусматривал организацию на базе ММСИ Центра интеллектуаль-

ных технологий (руководитель Центра – академик РАМН, засл. врач РФ профессор А.И. Мартынов). Во исполнение идей совещания с участием экспертов ВОЗ на основе договора между институтом и немецкой фирмой «Дина Хандельс» открыт совместный инновационный центр «Прометей». Кафедра госпитальной терапевтической стоматологии (зав. – засл. деят. науки РФ, профессор Г.М. Барер) сотрудничает с фирмами «Кульцер», «Дегусса» и «Дина Хандельс» (Германия), «Сантодонт» (Франция); кафедра ортодонтии и детского протезирования (зав. – академик АМТН и МАИ, член-корреспондент РАМН, засл. деят. науки РФ, профессор Л.С. Персин) – с фирмами «Шой дентал» (Германия), «Ортотек» (Голландия), «Фаг» (Франция); кафедра госпитальной ортопедической стоматологии (зав. – академик РАЕН, АМТН, профессор И.Ю. Лебедеко) – с фирмами «Ивоклар» (Германия) и «Дина Хандельс» (Германия). На базе стоматологического комплекса функционирует инновационный учебный центр «Ивостом» для постдипломного обучения специалистов-стоматологов.

Кафедра детской хирургической стоматологии (зав. – засл. врач РФ, профессор С.В. Дьякова)

является членом Международной некоммерческой благотворительной организации «Улыбка» и осуществляет хирургическое лечение детей с врожденной патологией. Заведующая кафедрой профилактики стоматологических заболеваний академик АМТН, засл. врач РФ, профессор Э.М. Кузьмина выступила от имени специалистов России в университете г. Мюнхена (Германия) с докладом о разработке и внедрении проекта по фторированию молока в ряде городов России. За 1990–1995 гг. сотрудниками института опубликовано в 51 стране мира 343 научные статьи. Это – сообщения о чисто научных разработках, доклады на семинарах и симпозиумах, а также работы, выполненные в порядке установления контактов в области науки и практики с ведущими медицинскими центрами за рубежом, с целью совершенствования организации учебного процесса в институте.

Обучение иностранных граждан в институте осуществлялось с 1950 г. в соответствии с законом РФ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании». Иностранные граждане могут получать в институте базовое врачебное образование по специальностям «Лечебное дело» и



Г.Н. Троянский в составе делегации ММСИ им. Н.А. Семашко в США. 1995 г.
Фотография из семейного архива.

«Стоматология», постдипломное образование в клинической ординатуре, аспирантуре, могут совершенствовать теоретические и практические навыки на курсах повышения квалификации и стажировки. Организует и контролирует учебную работу деканат по работе с иностранными учащимися. В разные годы деканами были профессор Е.И. Жаров, В.П. Дегтярев, А.И. Стануслис, с 1995 г. деканом является профессор И.В. Маев.

Подготовка специалистов для зарубежных стран осуществляется в соответствии с Конституцией РФ, законодательными и иными

нормативными актами РФ, международными соглашениями РФ и Госкомвуза РФ, Минздрава РФ, типовыми положениями об образовательном учреждении высшего профессионального образования РФ, Уставом вуза и «Положением об обучении иностранных граждан», утвержденном на ученом совете. В соответствии с Уставом, всей деятельностью вуза руководит выборный орган – ученый совет, возглавляемый ректором. В 1997 г. ученый совет избран общей конференцией сотрудников и учащихся с полномочиями на 5 лет. В сферу деятельности ученого совета входит решение

важнейших учебных, научных, лечебных и финансовых вопросов. В последние годы в условиях ограниченного централизованного финансирования по капитальному строительству вузу удалось существенно укрепить материально-техническую базу: проведены строительно-ремонтные работы; капитально отремонтированы учебные помещения учебного корпуса по Старомонетному переулку, где размещены кафедры гуманитарного цикла; многомиллионные ассигнования потребовались на ремонт зданий и замену устаревшего и неисправного оборудования в стоматологическом комплексе на улице Вучетича; на базе клинико-диагностического стоматологического комплекса на Долгоруковской улице, 4, вошел в строй инновационный центр, текущие ремонты систематически проводились в других учебных корпусах и общежитиях вуза. Важным событием стало завершение реконструкции библиотеки.

Основная задача вуза – выполнение социального заказа государства по подготовке квалифицированных медицинских кадров.

Решить эту задачу невозможно без развития хорошо оснащенной, многопрофильной и разветвленной клинической базы. Состояние

и оснащенность клинических баз, на которых строится учебный процесс, не только улучшились качественно значительно увеличилось их число, что соответствует потребности в качественном улучшении учебного процесса и лечебной деятельности; 66 кафедр института располагаются на базах лечебно-профилактических учреждений и различных ведомств Москвы и Московской области.

На клинических кафедрах работают академики и члены-корреспонденты РАМН, академики и члены-корреспонденты международных и общественных академий, заслуженные деятели наук, заслуженные работники здравоохранения РФ, заслуженные работники высших учебных заведений, заслуженные врачи РФ, лауреаты Государственных и именных премий, доктора медицинских наук и профессора, кандидаты медицинских наук. Из 835 человек профессорско-преподавательского состава клинических кафедр на врачебную категорию аттестованы 668 (80%) человек, в том числе на высшую – 607 (72.7%).

Собственные клинические базы представлены 2 крупнейшими стоматологическими центрами – стоматологическим комплексом на улице Вучетича (главный врач – М.М. Боков), рассчитан-



Г.Н. Троянский с коллегами. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.

ным на 2000 посещений в день, и консультативно-диагностическим центром на Долгоруковской улице, 18 (главный врач – засл. врач РФ, доцент Н.Б. Журули).

За последние годы организационно-правовое обеспечение деятельности вуза достигнуто лицензированием, двукратной аттестацией (№ 38 от 25.01.91 и № 33-183/п от 30.12.96), государственной аккредитацией (№ 1628 от 02.04.99). На основании решения Аккредитационной коллегии от 14.04.99 № 3-99 приказом Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 25.05.99

№ 1405 Московский стоматологический институт признан прошедшим государственную аккредитацию и аккредитован до 14 апреля 2004 г. с изменением государственного аккредитационного статуса на «университет». В соответствии с приказом Минобразования РФ от 24.05.99 № 1405 Минздравом РФ издан приказ (№ 229 от 10.06.99) о переименовании ММСИ в Московский государственный медико-стоматологический университет (МГМСУ).

Университет располагает творчески активным высококвалифицированным профессорско-преподавательским составом.



*Г.Н. Троянский с коллегами. 1980-е гг.
Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.*

Согласно представлению Аккредитационной коллегии (1999) по качественному составу научно-педагогических кадров (82,4% преподавателей имеют ученые степени и звания), университет занимает 4-е место (из 97) в группе профильных университетов. Ученые степени и звания доктора наук, профессора имеют 17,9% педагогов. В группе из 97 профильных университетов по данному показателю МГМСУ занимает 8-е место, по изданию учебников и учебных пособий (в среднем за год издается 9,71 единицы в расчете на 100 человек профессорско-преподавательского состава с уче-

ными степенями и званиями) – 4-е место, по численности аспирантов на 100 студентов – 6-е место.

Разработанная в 1998 г. программа работы с кадрами «Педагогические кадры и новые технологии в высшем медицинском образовании» (изд. ММСИ) не нуждается в серьезной коррекции, а требует лишь неукоснительного исполнения. Главные принципы руководства университета в области кадровой политики – забота о старшем поколении преподавателей и внимание к молодым – остаются неизменными.

В университете проведен ряд реорганизационных мероприя-

тий. Институт имел стоматологический и лечебный дневные факультеты и вечерний факультет, на котором обучались и стоматологи, и лечебники. Ученый совет университета решил вечернюю форму обучения сохранить в виде отделений на стоматологическом и лечебном факультетах. Были избраны деканы стоматологического и лечебного факультетов. Деканом стоматологического факультета вновь избран заведующий кафедрой госпитальной терапевтической стоматологии, засл. деят. науки РФ, профессор Г.М. Барер, деканом лечебного факультета стал заведующий кафедрой хирургических болезней, засл. деят. науки РФ, проф. И.В. Ярема.

Претерпел реорганизацию и факультет постдипломного образования. Ученый совет принял решение разделить его на факультет постдипломного образования врачей лечебного профиля и врачей-стоматологов. Деканом факультета постдипломного образования врачей лечебного профиля остался засл. врач РФ, профессор Ю.Н. Перламутров; деканом факультета постдипломного образования врачей-стоматологов избрана академик АМТН, засл. врач РФ, профессор Э.М. Кузьмина.

12 января 1999 г. был издан приказ ректора МГМСУ № 02/0 о создании факультета повышения квалификации стоматологов. Цель создания факультета – дальнейшее совершенствование образования врачей-стоматологов, работающих в практическом здравоохранении, разработка и внедрение системы непрерывного обучения на весь период профессиональной деятельности практикующих врачей, повышение квалификации преподавателей стоматологических факультетов – ассистентов, доцентов, профессоров, усовершенствование зубных техников и медсестер стоматологических клиник.

2 апреля 2002 г. университету исполняется 80 лет. Идя навстречу этому замечательному юбилею, необходимо отметить следующее: пройдя огромные испытания, наш вуз выжил, не растерял, а преумножил достоинства головного высшего заведения страны, сохранил, адаптировал к новым экономическим условиям, социально защитил опытные кадры профессорско-преподавательского состава, приблизился к мировым стандартам оснащенности педагогического и лечебного процесса на кафедрах, в частности стоматологического факультета.

Созданы новые факультеты: последипломного образования, который может быть реорганизован в институт при университете; повышения квалификации стоматологов; среднего стоматологического образования; клинической психологии; реорганизован вечерний факультет; создается институт ортодонтии и целый ряд центров; организован научно-исследовательский институт стоматологии, директором которого назначен профессор А.А. Подколзин.

Институт стал университетом, в котором сформулирована концепция высшего медицинского образования, утвержденная Минздравом РФ. Преподавание ведется по новым учебным планам, разработанным в университете и одобренным Минздравом. Разработаны и продолжают активно разрабатываться типовые нормативные, учебно-методические и правовые материалы, отражающие уровень и перспективы организации учебного процесса не только в нашем университете, но и в стране: это государственные стандарты, квалификационные характеристики и т.д.

В 2000/01 учебном году в университете 5-й раз в соответствии с нормативным пакетом, полностью созданным нашими силами, проводились Итоговая государ-

ственная аттестация выпускников, междисциплинарный экзамен. Примечательно, что в большинстве медицинских вузов страны их еще только предстоит провести.

На основании решения ректора и ученого совета МГМСУ для улучшения стоматологической помощи населению и совершенствования подготовки выпускников дневного и вечернего отделений стоматологического факультета в ноябре 2000 г. был создан Лечебно-учебный стоматологический центр (зав. – профессор С.Д. Арутюнов), расположенный на территории общежития № 4 по Онежской улице, 7а.

Центр является структурным подразделением кафедры стоматологии общей практики с курсом подготовки зубных техников факультета повышения квалификации стоматологов и функционирует как лечебно-консультативно-диагностическое и учебно-научное производственное подразделение с зуботехнической лабораторией. Он является базой для проведения учебного процесса, повышения квалификации, специализации и усовершенствования медицинских кадров (высшего и среднего звена), обучения интернов, ординаторов и аспирантов.



Выступление Г.Н. Троянского. 1970-е гг. Фотография из семейного архива.

В университете в 1999–2000 гг. защищено 26 докторских и 81 кандидатская диссертация, получено 33 патента, издано 43 монографии, опубликовано 3734 научные статьи. На основе Концепции научной, научно-технической и инновационной политики в системе образования Российской Федерации на 2001–2005 гг., утвержденной Правительством России, разрабатывается программа совершенствования научно-исследовательской работы (проректор по научной работе – академик АМТН, засл. врач РФ, профессор Л.А. Дмитриева). Концепция ставит главной целью

переход от сохранения к развитию научно-технического потенциала высшей школы, устанавливает взаимосвязь науки и производства в новых социально-экономических условиях.

Главной целью научной, научно-технической и инновационной политики в системе образования является обеспечение подготовки научных и научно-педагогических кадров на уровне мировых квалификационных требований, эффективное использование их образовательного, научно-технического и инновационного потенциала для развития экономики и решения социальных задач страны.



Г.Н. Троянский, В.Н. Копейкин и ректор ММСИ К.М. Лакин на торжественном открытии памятника А.И. Евдокимову. 1983 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

9 февраля 2001 г. состоялось рабочее совещание Проблемного учебно-методического совета по стоматологии Минздрава РФ. Совещание проводилось в рамках научной конференции МГМСУ и выставки, организованной фирмой «Мораг». Были приглашены деканы всех стоматологических факультетов вузов России. Форум был представительным – в нем принял участие 51 человек. В центре внимания собравшихся был вопрос о последипломном образовании. Доклады на эту тему сделали сотрудники университета профессора А.Н. Лежнев,

В.В. Афанасьев, С.Д. Арутюнов, Г.М. Барер.

В университете созданы кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний (зав. – засл. деят. науки РФ, профессор М.М. Пожарицкая), челюстно-лицевой травматологии (зав. – профессор В.В. Афанасьев), клинической иммунологии (зав. – профессор Т.Н. Гришина), медицинской информатики (зав. – профессор П.Л. Салманов). На ФДПО организованы самостоятельные кафедры: онкологии (зав. – доцент С.С. Чистяков), функциональной диагностики (зав. – про-



Г.Н. Троянский и ректор ММСИ К.М. Лакин на торжественном открытии памятника А.И. Евдокимову (арх. А. В. Маркова). 1983 г. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

фессор Р.Г. Оганов), стоматологии общей практики (зав. – профессор С.Д. Арутюнов), гастроэнтерологии (зав. – профессор И.В. Маев).

Сегодня в МГСМУ трудятся академик МАН и РАМН, лауреат премии им. Г.Ф. Ланга и премии им. П.К. Анохина, профессор Е.И. Соколов; академик МАИ и РАМН, засл. деят. науки России, лауреат премии Правительства России, профессор Н.Д. Ющук; лауреат премии Совмина СССР, академик РАМН, засл. врач РФ, профессор А.И. Мартынов; академик РАМН, профессор В.Н. Серов; член-корреспондент РАМН, академик АМТН, засл.

деят. науки России, профессор Э.В. Луцевич; академик АХНА и МА им. П. Фошара, почетный член стоматологической ассоциации США, Франции, Болгарии, ВОЗ, профессор В.Ф. Рудько; академик Нью-Йоркской АН и АН Евразии, член-корреспондент РАМН, засл. деят. науки России, профессор В.Н. Карлов; академик МАИ, член-корреспондент РАМН, засл. работник высшей школы, профессор Л.Л. Колесников; академик АМТН и МАИ, член-корреспондент РАМН, засл. деят. науки РФ, профессор Л.С. Персин; член-корреспондент РАН, академик РАИ, засл. врач



Г.Н. Троянский, ректор ММСИ им. Н.А. Семашко Е.И. Соколов, Э.В. Луцевич в президиуме. 1980-е гг. Из собрания Музея истории медицины Российского университета медицины.

России, профессор Е.Т. Лильин; академик ПАНИ и АМТН, засл. работник здравоохранения, профессор Г.Н. Троянский; академик ЕААМН, засл. деят. науки РФ, профессор В.Е. Гречко; академик ЛАНР, засл. деят. науки РФ, профессор Ю.К. Токмачев; академик МАИ и АН Евразии, член-корреспондент РАЕН, засл. работник здравоохранения РФ, профессор А.М. Лакшин; академик РАЕН и ЛАНР, засл. деят. науки РФ, профессор Б.С. Брискин; академик МАИ и Нью-Йоркской АН, лауреат премии Совмина СССР, профессор А.Л. Верткин; академик МАН и РАЕН, засл.

работник высшей школы, профессор В.В. Маркина; академик ЛАНР, лауреат Государственной премии СССР и премии Совмина СССР, засл. врач РФ, профессор Л.З. Вельшер; академик Нью-Йоркской АН, засл. деят. науки РФ, профессор А.А. Подколзин; академик РАЕН, АМТН, профессор Г.В. Большаков; академик РАЕН, засл. врач РФ, профессор Ю.М. Максимовский; академик МАИ, профессор Е.В. Кортюков; академик РАЕН, АМТН, профессор Б.П. Марков; академик Нью-Йоркской АН, засл. деят. науки РФ, профессор В.С. Задионченко; акаде-

мик ПАНИ, член-корреспондент РАЕН, засл. врач России, профессор Г.А. Комаров; академик МАН, засл. работник высшей школы, профессор Н.В. Кудрявая; академик АМТН, засл. врач РФ, проф. Л.А. Дмитриева; акад. АМТН, член-корр. РАЕН, засл. работник высшей школы, профессор Е.П. Михайлова; академик РАЕН и АМТН, профессор В.С. Агапов; акад. РАЕН и АМТН, член-корр. РАН, проф. И.Ю. Лебедеко; академик АМТН, засл. врач РФ, профессор Э.М. Кузьмина; засл. деят. науки РФ, профессора Г.М. Барер, А.И. Воложин, А.И. Дойников, Ю.И. Воробьев, В.А. Епифанов, Г.А. Пашинян, И.В. Ярема; лауреат

Государственной премии СССР, профессор В.В. Ершов; засл. врачи РФ, профессора Р.Г. Анютин, Л.Б. Барденштейн; доцент К.Г. Дзугаев; профессор С.В. Дьякова; доцент З.С. Есенова; профессор В.М. Елизарова; доцент Н.Б. Журули; доцент Е.С. Левина; профессор Т.И. Лемецкая; профессор А.Н. Лежнев; профессор В.М. Лирцман; профессор Ю.Н. Перламутров; профессор М.М. Пожарицкая; профессор А.Э. Радзевич; профессор И.Д. Стулин; профессор Л.Т. Теблоева; профессор А.И. Торчинов; доцент Н.С. Ярцева; отличник здравоохранения, доцент А.В. Белолопоткова.

Вклад директоров и ректоров в историю МГМСУ (к 80-летию МГМСУ)

(в соавторстве с Е.В. Алексеевой и Е.И. Вагиной, 2004)

С переходом здания бывшей зубоврачебной школы И.М. Коварского в Москве (Долгоруковская, 18) в ведение Наркомздрава РСФСР зубсекция в феврале 1920 г. поставила задачу объединения в этом здании подведомственных учреждений, располагавшихся в разных концах Москвы. Показательная амбулатория (Колпачный пер.), химическая лаборатория (Зубовский бульвар) и зубоврачебная школа (Долгоруковская, 18) были объединены в научный зубоврачебный центр, который по предложению Н.М. Вильника был назван Домом советского зубоврачевания (ДСЗ).

По предложению зубсекции на ДСЗ были возложены научные и учебно-вспомогательные задачи по формированию инструкторов зубоврачевания из числа врачей старой формации, а также под-

готовки подсобного персонала различных категорий: техников-протезистов, техников-пломбировщиков, зубных сестер, которые могли бы разгрузить работу крайне малочисленного состава зубных врачей. 30 декабря 1920 г. Коллегия Наркомздрава РСФСР утвердила штаты ДСЗ, заведующим объединенными учреждениями был назначен доктор медицины, приват-доцент Московского университета М.Б. Янковский, который в декабре 1902 г. был утвержден в степени доктора медицины после защиты диссертации на тему: «Некоторые данные по вопросу о борьбе с микроорганизмами полости рта».

На заседании 30 декабря 1920 г. Коллегия приняла предложение М. Б. Янковского о переименовании ДСЗ в Государственный институт зубоврачевания (ГИЗ).

6 декабря 1921 г. Коллегия Наркомздрава РСФСР утвердила проект устава ДСЗ с некоторыми поправками в связи с изменением целей и задач этого учреждения. 13 января 1922 г. Коллегия Наркомздрава РСФСР утвердила представленное зубсекцией «Положение о Государственном институте зубо врачевания», открытие которого было отложено на март–апрель 1922 г. в связи с отъездом Н.А. Семашко за границу. 2 апреля 1922 г. состоялось официальное открытие Государственного института зубо врачевания; директором института в это время был М.Б. Янковский. После смерти М.Б. Янковского в январе 1923 г. Коллегия Наркомздрава назначила исполняющим обязанности директора института врача А.И. Евдокимова; в должности директора ГИЗа А.И. Евдокимов был утвержден 8 июня 1923 г.

П.Г. Дауге в 1927 г. в работе «К пятилетию Государственного института зубо врачевания» писал: «С 1923 года, после смерти проф. М.Б. Янковского, не успешшего развернуть своего педагогического таланта и своих энциклопедических знаний, начинается новая полоса в жизни ГИЗа, когда в качестве директора был приглашен доктор А.И. Евдокимов. Его организаторский и администра-

тивный талант, его умение привлечь и сплачивать около себя ценных сотрудников, воодушевлять их к творческой работе – способствовали быстрому расцвету учреждения».

Постановлением СНК РСФСР от 14 апреля 1927 г. Государственный институт зубо врачевания был переименован в Государственный институт стоматологии и одонтологии (ГИСО).

Оценивая итоги пятилетней деятельности ГИЗа, Н.А. Семашко в статье «Штабу зубо врачевательной армии» (1927) писал: «В стенах ГИЗа воспиталось немало научных работников, которые движут дело научного и практического зубо врачевания; в стенах ГИЗа могли на курсах усовершенствования пополнить и развить свои знания многие и многие сотни зубных врачей за 5 лет».

В 1930 г. директором ГИСО назначается Я.А. Теплоухов, который находился на этой должности до 2 июля 1931 г., затем исполняющим обязанности директора был назначен заместитель директора по административно-хозяйственной части И.Т. Борисов. Приказом НКЗ РСФСР № 456 от 10 сентября 1931 г. директором института был назначен доцент одонтологии

И ММИ С.Г. Иоффе. С 25 октября 1937 г. по 1938 г. институт возглавляла Е.А. Сулова.

В октябре 1938 г. Я.С. Пеккером и И.Г. Лукомским перед Наркомздравом РСФСР был поставлен вопрос об объединении ГНИИСО и МСИ. Объединение институтов аргументировалось тем, что из 35 сотрудников ГНИИСО 23 работают по совместительству в МСИ, а с созданием в МСИ трех кафедр: терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии предстояло дальнейшее включение сотрудников ГНИИСО в штат вуза. В соответствии с указанием СНК РСФСР, приказом НКЗ РСФСР № 733 от 14 июля 1939 г. было предписано с 1 сентября 1939 г. объединить Государственный научно-исследовательский институт стоматологии и одонтологии с Московским стоматологическим институтом в один институт – Московский государственный стоматологический институт. Директором этого института был назначен доцент Д.С. Дышлис.

С 1940 по 1942 г. заместителем директора по научно-учебной работе был профессор А.И. Евдокимов. С 28 января 1942 г. приказом Наркомздрава РСФСР № 40/М профессор А.И. Евдокимов был назначен временно исполняющим

обязанности директора МГСИ. Согласно приказу ВКВШ при СНК СССР и Наркомздрава РСФСР № 33/М 129 от 14 марта 1942 г. МГСИ временно реорганизовался в стоматологический факультет при I ММИ. Предполагалось возобновить работу и занятия на 1-м, 2-м и 3-м курсах факультета с 15 марта 1942 г. Деканом стоматологического факультета был назначен А.И. Евдокимов. Студенты, освобожденные от призыва в ряды Красной Армии, занимались на стоматологическом факультете I ММИ, и лишь небольшая часть студентов занималась в Ижевском медицинском институте. В марте 1943 г. после годичного перерыва МГСИ выпустил 54 врача-стоматолога, занимавшихся на стоматологическом факультете I ММИ и в Ижевском медицинском институте.

В соответствии с приказом по Наркомздраву РСФСР № 94 от 23 июня 1943 г., изданном на основании распоряжения СНК СССР № 11 643-р от 12 июня 1943 г., с 1 октября работа МГСИ была возобновлена. Приказом ВКВШ при СНК СССР № 304-к от 14 февраля 1944 г. А.И. Евдокимов был утвержден директором МГСИ.

Заслуженой А.И. Евдокимова является то, что он, будучи в течение ряда лет директором инсти-

туда, привлек к разработке проблемы пародонтоза специалистов из других областей медицины: физиологов, биохимиков, микробиологов, патологоанатомов, гигиенистов, гистологов и др. Исследования А.И. Евдокимова известны стоматологам многих стран. Итоги многолетней работы по изучению этиологии пародонтоза А.И. Евдокимов подвел в 1975 г. в журнале «Стоматология». Приказом министра здравоохранения СССР № 903-Л от 17 июля 1963 г. А.И. Евдокимов был назначен заместителем директора по научной работе Центрального научно-исследовательского института стоматологии (ЦНИИС).

Под руководством засл. деят. науки РСФСР, члена-корреспондента АМН СССР, Героя Социалистического Труда, профессора А.И. Евдокимова подготовлено 60 кандидатских и 15 докторских диссертаций. А.И. Евдокимов был Почетным председателем Всесоюзного, Всероссийского, Украинского и Московского обществ стоматологов, Почетным членом Чехословацкого научного общества им. Я. Пуркинэ и научного общества стоматологов Болгарии, активно сотрудничал в 1-м и 2-м изданиях БМЭ, многие годы был редактором журнала «Стоматология». В 1983 г. в день столетия со

дня рождения А.И. Евдокимова на базе Стоматокмплекса (Вучетича, 9а) был открыт памятник, сооруженный на средства, собранные стоматологической общественностью.

В 1950 г. директором института стал видный организатор здравоохранения доцент Г.Н. Белицкий и руководил им до 1964 г. За этот период значительно увеличился контингент студентов, расширились клиники, началось строительство новых учебных баз, повысился уровень подготовки научно-педагогических кадров. Были разработаны учебные планы и программы для студентов стоматологических факультетов по всем дисциплинам. Рост научно-педагогического состава института позволил кафедрам готовить клинических ординаторов и аспирантов по различным теоретическим и клиническим специальностям.

Некоторое время исполнял обязанности директора А.И. Дойников. Но в 1965 г. директором был назначен профессор С.И. Бабичев, который одновременно с 1965 г. возглавлял кафедру хирургических болезней.

С.И. Бабичев, к сожалению, не смог сработаться с коллективом института, и ректором был назначен видный организатор здраво-

охранения доцент А.З. Белоусов.

Итоги научных исследований, выполненных в институте за 1966–1971 гг., были значительны и могут быть представлены следующими данными: опубликованы 47 монографий, 81 учебник и учебно-практическое руководство, 2463 научные статьи, получено более 50 авторских свидетельств на изобретения и открытия, в практику здравоохранения внедрено около 60 рационализаторских предложений, из них 12 по республиканскому народно-хозяйственному плану. За эти годы 22 сотрудника защитили докторские и 177 сотрудников – кандидатские диссертации. За успехи, достигнутые в подготовке кадров, в научной и лечебной работе, 23 сотрудника награждены орденами и медалями СССР. Активизировалась деятельность научного студенческого общества (НСО). В научной работе принимало участие более 2000 студентов. Ими было опубликовано в научной печати 287 работ. В связи с этим научное студенческое общество ММСИ награждено дипломом ВДНХ I степени.

В свете больших и ответственных задач по подготовке кадров врачей-стоматологов для Российской Федерации и врачей-лечебников для Москвы ректорат,

научная часть и общественные организации провели большую организационную работу по укомплектованию института высококвалифицированными кадрами ученых-педагогов. За истекшее пятилетие научно-педагогический состав ММСИ вырос количественно и качественно. Показателен следующий пример. Если в 1966 г. на 40 кафедрах, в центральной научно-исследовательской лаборатории, проблемной лаборатории по исследованию материалов зубопротезирования работало немногим более 300 ученых, то в 1971/72 учебном году на 56 кафедрах и 3 курсах, в центральной научно-исследовательской и 3 проблемных межкафедральных научно-исследовательских лабораториях (материаловедения, бронхолегочной патологии и офтальмологии) работает более 650 ученых-педагогов и научных сотрудников, из них 69 докторов медицинских наук и более 140 доцентов, старших преподавателей и старших научных сотрудников.

2 апреля 1972 г. институту исполнилось 50 лет со дня открытия. Торжественное собрание, посвященное этой знаменательной дате, проходило в киноконцертном зале «Октябрь». Открыл торжественное заседание секре-

тарь парткома института, доцент Г.Н. Троянский. С докладом о творческом пути коллектива института выступил ректор института А.З. Белоусов. Председатель Президиума Верховного Совета РСФСР М.А. Яснов вручил ректору института А.З. Белоусову орден Трудового Красного Знамени, которым был награжден коллектив института «за заслуги в развитии здравоохранения, медицинской науки и подготовки кадров» Указом Президиума Верховного Совета СССР от 25 июля 1972 г. С приветствиями выступили министр здравоохранения РСФСР В.В. Трофимов, член-корреспондент АМН СССР, Герой Социалистического Труда, профессор А.И. Евдокимов, академик АМН СССР, профессор А.И. Рыбаков, академик АМН СССР, ректор II ММИ, профессор Ю.М. Лопухин и другие ученые. После торжественного заседания состоялся большой праздничный концерт московских артистов. На следующий день состоялась научная конференция, посвященная этой знаменательной дате. В эти же юбилейные дни был открыт памятник погибшим в годы Великой Отечественной войны студентам и сотрудникам МСИ на базе Каляевская, а ныне Долгоруковская улица, 18... Памятник был

сооружен на средства, собранные профессорско-преподавательским составом и студентами института, архитектор и скульптор – А.Н. Костромитин

В 1974 г. институту было присвоено имя первого наркома здравоохранения РСФСР Николая Александровича Семашко. В 1974 г. исполнилось 100 лет со дня рождения Н.А.Семашко – одного из видных организаторов советского здравоохранения, с чьим именем связаны основные этапы развития института. Целый ряд документов, в том числе постановление НКЗ РСФСР об организации Дома советского зубо врачевания (ДСЗ), о переименовании ДСЗ в Государственный институт зубо врачевания (ГИЗ) был подписан Н.А. Семашко. В связи с этой датой руководство института обратилось в Совмин РСФСР о присвоении Московскому медицинскому стоматологическому институту имени Н.А. Семашко.

За годы ректорства А.З. Белоусова, помимо совершенствования учебно-методической и научной работы, продолжали работать и студенческие строительные отряды, которые принимали участие в стройках страны и реконструкциях, в строительстве общежитий и баз института.

Продолжали совершенствоваться формы художественной самодеятельности. Впервые в институте была создана студенческая команда КВН, которая в 70-х гг. приняла участие во Всесоюзном конкурсе и дошла до финала, где уступила более сильной команде из города Риги. А.З. Белоусов предложил проводить ежегодно Торжественный Акт «Посвящение в студенты ММСИ», который был впервые проведен в концертном зале «Октябрь» 2 апреля 1973 г. Это мероприятие в дальнейшем вошло в традицию института.

В период руководства институтом А.З. Белоусова, помимо организации новых кафедр, в 1968 г. была создана Центральная научно-исследовательская лаборатория (ЦНИИ), руководителями которой были Б.А. Кронрод (1968–1969), В.И. Аверченко (1969–1971). Приказом МЗ РСФСР № 151 от 24 мая 1968 г. был создан факультет специализации и усовершенствования врачей для повышения квалификации врачей-стоматологов для г. Москвы. В 1970 г. институту было поручено проводить подготовку врачей-стоматологов для Российской Федерации по всем профильным стоматологическим специальностям. В 1972 г. на факультете

усовершенствования было организовано лечебное отделение. Первым деканом факультета был профессор В.Н. Копейкин, заместителем декана по стоматологическому отделению была доцент Е.С. Ирошникова, по лечебному отделу – профессор В.Н. Орлов. В 1972 г. в институте был основан отдел научной медицинской информации (ОНМИ), руководителем которого был профессор В.Ю. Голяховский. В институте проводились большие работы по строительству и реконструкции баз института. Так, полным ходом шло строительство клинко-поликлинического стоматологического комплекса по улице Вучетича, 9а, напротив комплекса шла реконструкция студенческих общежитий № 2 и № 4. Последнее планировалось построить на улице Онежской, где велась реконструкция общежития № 1. С открытием лечебного факультета институт получил здание по улице Делегатской, 20/1 для теоретических кафедр. В этом здании была проведена огромная работа по его реконструкции, где после ее завершения разместились ректорат и общественные организации института, некоторые теоретические кафедры и библиотека института. Все это удавалось благодаря кипучей организаторской

деятельности ректора института доцента А.З. Белоусова и огромной помощи Министерства здравоохранения РСФСР и в первую очередь министра здравоохранения РСФСР В.В. Трофимова.

В 1974 г., будучи на ректорском совещании вместе с профессором Л.Л. Орловым и доцентом Г.Н. Троянским в городе Куйбышеве, скоропостижно скончался А.З. Белоусов. В это время обязанности ректора исполнял профессор К.С. Митин, который был проректором по учебной работе. Проректором по научной работе был профессор К.М. Лакин, который по совместительству работал профессором на кафедре фармакологии, которую возглавляла профессор М.В. Комендантова. В 1974 г. профессор К.М. Лакин возглавил кафедру фармакологии лечебного факультета, а профессор М.В. Комендантова продолжала руководить кафедрой фармакологии на стоматологическом факультете.

Большая часть научных исследований кафедры, руководимой К.М. Лакиным, посвящалась поиску и изучению средств профилактики и лечения тромбоэмболических и геморрагических заболеваний. Вместе с тем большое внимание уделялось проблемам фармакокинетики лекар-

ственных препаратов, связанной с процессами свертываемости крови и фибринолиза. Итогом этой работы стало создание новых противотромботических средств – фепромарона и нитрофарина, которые успешно применяются при лечении тромбозов, инфаркта миокарда, нарушений микроциркуляции и др. Внедрены в практику гемостатические лекарственные препараты ингитрил, пантрипин и отечественный синтетический витамин К, используемые для остановки кровотечений. Профессор К.М. Лакин был основоположником новой для нашей страны науки – клинической фармакологии.

Особое место в исследованиях К.М. Лакина занимают вопросы путей регуляции клеточного гемостаза при помощи лекарственных препаратов. В исследованиях, выполненных под его руководством, выявлена антиагрегационная активность у новых производных фенотиазина, пиразолона, бензамидина, гуанидина, ксантина, имидазола и др. Было установлено, что в механизме действия многих из этих препаратов основным является влияние их на обмен циклических нуклеотидов, биосинтез тромбксана А₂. Работая в этом направлении, К.М. Лакин создал научную школу фармако-

логов по проблемам фармакологии гемостаза. В последние годы своей жизни К.М. Лакин работал над проблемой коррекции антиагрегационной активности сосудистой стенки.

Труды К.М. Лакина и его учеников стали основой новой отечественной науки – клинической фармакологии, ставшей предметом преподавания в ММСИ. За цикл работ по изучению плазменного клеточного гемостаза К.М. Лакин был удостоен премии Совета Министров СССР и Государственной премии СССР.

В годы Советской власти кандидатура ректора института, которую предлагал МЗ РСФСР, согласовывалась с ЦК КПСС и утверждалась городским комитетом партии. После смерти А.З. Белоусова первым кандидатом на ректорскую должность был профессор В.Ф. Рудько, который категорически отказался от нее, дав согласие на должность проректора по научной работе. Партийному комитету и его секретарю Г.Н. Троянскому пришлось приложить немало сил, чтобы убедить Министерство здравоохранения РСФСР в лице его министра В.В. Трофимова, городской и центральный комитеты партии, чтобы ректором института назначили проректора по научной

работе, профессора К.М. Лакина, который в то время находился в больнице.

Надо отдать должное министру В.В. Трофимову, который сразу же принял сторону партийного комитета института, и совместными усилиями удалось убедить руководящие партийные органы назначить в 1974 г. ректором института фармаколога по специальности профессора К.М. Лакина.

Проректором по учебной работе был назначен профессор Е.И. Соколов, по научной работе – профессор В.Ф. Рудько.

В институте продолжалась работа по организации новых курсов, кафедр, подразделений, а также работа по подбору и расстановке руководящих кадров. Так, в 1975 г. были организованы: кафедра госпитальной терапии № студенческих общежитий 2 (зав. – профессор Л.Л. Орлов, впоследствии получивший звание засл. деят. науки РФ); курс онкологии, который был в 1976 г. преобразован в кафедру. Организатором курса и кафедры был профессор В.И. Пронин, впоследствии получивший Государственную премию СССР, а в 1985 г. премию Совета Министров СССР.

В 1982 г. из кафедры социальной гигиены и организации

здравоохранения был выделен самостоятельный курс истории медицины и советского права, который в 1983 г. был реорганизован в кафедру истории медицины с курсом советского права. Организатором курса и кафедры был доцент Г.Н. Троянский. В 1985 г. Г.Н.Троянскому было присвоено звание профессора. В последующие годы он был избран действительным членом (академиком) Петровской Академии наук и искусств (ПАНИ) и академии медико-технических наук (АМТН), в 1999 г. ему было присвоено звание заслуженного работника здравоохранения РФ.

В 1982 г. институту исполнилось 60 лет со дня открытия. Торжественное заседание, посвященное этой знаменательной дате, проходило в концертном зале «Октябрь». С докладом «Об итогах работы коллектива ММСИ им. ий (комплекс мероприятий Н.А. Семашко за последнее десятилетие» выступил ректор института, профессор К.М. Лакин. После приветствий и поздравлений официальных представителей минздравов СССР и РСФСР, партийных руководящих органов, академиков АН СССР и АМН СССР, ректоров некоторых медицинских институтов, директоров научно-исследовательских

институтов состоялся большой праздничный концерт артистов московских театров и эстрады. На следующий день состоялась научная конференция сотрудников института и приглашенных гостей, посвященная 60-летию ММСИ им. Н.А. Семашко.

В 1982 г. К.М. Лакина назначили начальником Управления учебных заведений Минздрава СССР. Ректором института назначили профессора Е.И. Соколова, который был первым проректором института. Проректором по учебной работе назначили профессора В.И. Пронина, проректором по учебно-методической работе остался Г.Н. Троянский, по научной работе – профессор В.Ф. Рудько.

Начался новый этап развития института – ректорство Е.И. Соколова.

История развития института показала, что директором института А.И. Евдокимов был 14 лет (1923–1930 и 1943–1950); Г.Н. Белецкий тоже 14 лет (1950–1964); А.З. Белоусов – 6 лет (1968–1974), К.М. Лакин – 8 лет (1974–1982); Е.И.Соколов с 1982 г. по настоящее время является ректором МГМСУ уже 20 лет. Поэтому, с нашей точки зрения, целесообразно разделять годы руководства профессора Е.И. Соколова

институтом и университетом на следующие этапы: этап, когда еще существовал СССР и во главе государства находилась КПСС; и второй этап, когда произошел распад СССР и началась демократизация нашего общества.

На протяжении многих лет в институте осуществляется комплекс мероприятий по перестройке работы с научно-педагогическим составом, имеющий целью совершенствование подбора, расстановки и воспитания кадров. По результатам проведенной работы была разработана программа «Кадры», в которой основным принципом подбора кадров принята оценка деловых и личностных качеств каждого кандидата.

Институтом продолжали разрабатываться проблемные научно-исследовательские темы, утвержденные Минздравом РФ. Об уровне и значимости этих научных исследований, проведенных в институте только за период 1990–1995 гг., свидетельствуют характер и число опубликованных материалов: 5 225 научных статей, 124 учебника и монографии, более 300 учебных и учебно-методических материалов... 74 докторские и 382 кандидатские диссертации.

В сфере образовательной деятельности институт осуществлял

сотрудничество с медицинскими учебными заведениями и фирмами США, Германии, Финляндии, Японии, Индии, КНР, Кипра; по линии научных исследований – с рядом центров США, Германии, Франции, Японии; в области новых диагностических и лечебных технологий – с университетами, клиниками, фирмами Германии, США, Франции, Италии и др. Институт на протяжении многих лет поддерживает долгосрочные контакты с рядом подразделений Всемирной организации здравоохранения.

В 1995 г. между институтом и Алабамским университетом (США) подписан договор о сотрудничестве, который предусматривает организацию на базе ММСИ Центра интеллектуальных технологий (руководитель Центра академик РАМН, профессор А.И. Мартынов). В исполнении идей совещания с участием экспертов ВОЗ, на основе договора между институтом и немецкой фирмой «Дина Хандельс» открыт совместный инновационный центр «Прометей». Кафедра госпитальной терапевтической стоматологии (зав. – засл. деят. науки РФ, профессор Г.М. Барер) сотрудничает с фирмами «Кульцер», «Дегусса» и «Дина Хандельс» (Германия), «Сантодонт»

(Франция). Кафедра ортодонтии и детского протезирования (зав. – академик АМТН и МАИ, член-корреспондент РАМН, профессор Л.С. Персин) имеет деловые связи с фирмами «Шойдентал» (Германия), «Ортотек» (Голандия), «Фаг» (Франция).

Кафедра госпитальной ортопедической стоматологии (зав. – академик РАЕН, АМТН, профессор И.Ю. Лебеденко) сотрудничает с фирмами «Ивоклар» (Германия) и «Дина Хандельс» (Германия). На базе стоматологического комплекса функционирует инновационный учебный центр «Ивостом» для постдипломного обучения специалистов-стоматологов. Кафедра детской хирургической стоматологии (зав. – засл. врач РФ, профессор С.В. Дьякова) является членом Международной некоммерческой благотворительной организации «Улыбка» и осуществляет хирургическое лечение детей с врожденной патологией. Заведующая кафедрой профилактики стоматологических заболеваний академик АМТН, засл. врач РФ, профессор Э.М. Кузьмина выступала от имени специалистов России в университета г. Мюнхена (Германия) на тему разработки и внедрения проекта по фторированию молока в ряде городов России. За последние годы сотрудни-

ками института опубликовано в 51 стране мира 343 научные статьи. Эта работа сочетала в себе как реализацию чисто научных разработок, выступление с докладами на семинарах и симпозиумах, установление контактов в области науки и практики с ведущими медицинскими центрами за рубежом, так и осуществление задач совершенствования организации учебного процесса в Университете.

Постановлением Правительства Российской Федерации в 1997 г. была одобрена «Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации (№ 1287 от 5.11.1997).

Ее практическая реализация в значительной мере определялась кадровым потенциалом системы здоровья. В первые годы демократии были только обозначены новые принципиальные положения реформы высшей школы, которые в последующие годы не получили должного развития, и к сожалению, не были сформированы механизмы их практической реализации. Одну из причин Минздрав РФ видит в отмене (с 1990 г.) государственного распределения выпускников вузов.

В то же время молодые врачи, получившие новые, недавно учрежденные базовые специальности,

не всегда могут найти работу по профилю. Состояние реформ в стране находилось на крайне низком уровне, что в свою очередь сказывалось на подготовке кадров вообще и медицинских в частности. Вузам, кроме решения традиционных задач по совершенствованию организации и содержания учебного процесса, приходилось прикладывать значительные усилия к поиску путей обеспечения финансовой стабильности, поддержания материально-технических баз институтов и другие вопросы. Финансовое обеспечение из государственного бюджета института из года в год только ухудшалось.

Так, в 1995/96 учебном году из государственного бюджета институтом было получено средств на уровне 65% от плановой потребности; в 1996/97 государственные ассигнования составили 57% плановой потребности. Таким образом, жизнь требовала постоянных усилий ректората по расширению источников внебюджетных поступлений. На Ученом Совете института были утверждены основные направления расходования внебюджетных средств. В эти годы ректоратом института были проведены значительные ремонтные работы на территории стоматологического комплекса по улице

Вучетича, в учебном корпусе по улице Делегатской, общежитии № 3, гараже, было завершено оборудование фантомного класса кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний, был также осуществлен окончательный расчет за стоматологические установки, ряд кафедр был оснащен новыми стоматологическими установками (всего 74 установки). С каждым годом продолжают пополняться парк компьютерной техники и банк компьютерных программ института. В клиниках института появилась новая диагностическая и лечебная аппаратура. Довольно большое количество учебников и учебных пособий было закуплено для библиотеки института. Руководство института прикладывало значительные усилия для регулярной выплаты зарплаты и стипендий, изыскивало средства для выплаты надбавок, пособий, помощи участникам Великой Отечественной войны, пенсионерам.

Ректорат считал, что важным источником дополнительного финансирования является совершенствование организации платной медицинской помощи в лечебных подразделениях института.

В 1997/98 учебном году на всех уровнях в институте обучалось

6478 человек, из них 979 (15,1%) учились на коммерческой основе. К этому времени институт перешел на обучение, предусматривающее отказ от додипломной специализации. Учебный процесс осуществлялся по учебным планам, разработанным на основе Государственных стандартов высшего профессионального образования по специальности «стоматология» и «лечебное дело». 26 марта 1998 г. состоялось учебно-методическое совещание деканов стоматологических факультетов медвузов России, на котором [рассматривались] организация и проведение итоговой Государственной аттестации выпускников стоматологического факультета ММСИ, формы и пути совершенствования послевузовского профессионального образования врачей-стоматологов, состояние и перспективы подготовки зубных техников на базе высших медицинских заведений.

В связи с новым учебным планом для стоматологических факультетов медвузов России были подготовлены учебные программы по всем стоматологическим дисциплинам и по 27 медико-биологическим и общеклиническим дисциплинам силами сотрудников кафедр МГМСУ. Уже в 1995/96 учеб-

ном году все кафедры стоматологического факультета перешли на тестовый контроль знаний студентов в процессе обучения и для проведения экзаменов.

Впервые в России на кафедре педагогики и психологии ММСИ (зав. – академик МАИ, засл. работник высшей школы, профессор Н.В. Кудрявая) была организована педагогическая интернатура для молодых преподавателей стоматологических кафедр из числа аспирантов и начинающих педагогов.

Основной задачей университета является выполнение социального заказа государства на подготовку квалифицированных медицинских кадров. Выполнение данной задачи невозможно без развития хорошо оснащенной, многопрофильной и разветвленной клинической базы. Состояние и оснащенность клинических баз, на которых строится учебный процесс, не только улучшились качественно, но и в значительной мере количественно. Увеличение клинических баз проходило в соответствии с потребностью качественного улучшения учебного процесса и лечебной деятельности. 66 кафедр института располагаются на базах лечебно-профилактических учреждений и различных ведомств Москвы, Московской области.

На клинических кафедрах Университета работают академики и члены-корреспонденты РАМН, академики и члены-корреспонденты международных общественных академий, заслуженные работники здравоохранения, заслуженные работники высших учебных заведений, заслуженные врачи РСФСР, лауреаты Государственных премий и именных премий, доктора медицинских наук и профессора, кандидаты медицинских наук. Из 835 человек профессорско-преподавательского состава клинических кафедр на врачебную категорию аттестовано 668 человек (80%), в том числе на высшую категорию – 607 (72,7%).

Собственные клинические базы института представлены двумя крупнейшими стоматологическими центрами. Стоматологический комплекс на улице Вучетича (главный врач – М.М. Боков) рассчитан на 2000 посещений в день. На базе этого комплекса располагаются госпитальные стоматологические кафедры. Консультативно-диагностический центр на Долгоруковской улице (главный врач – засл. врач РФ, доцент Н.Б. Журули), построенный в 1991 г., рассчитан на 1000 посещений. На базе центра распола-

гаются пропедевтические стоматологические кафедры.

Результатом совместной работы института с органами и учреждениями здравоохранения стало создание научно-практических центров на базе клиник ММСИ. Одним из приоритетных научно-практических направлений в деятельности кафедры нервных болезней и нейрохирургии (зав. – профессор И.Д. Стулин) является неинвазивная экспресс-диагностика смерти мозга. В 1995 г. на базе кафедры в рамках курса ФПДО «Ультразвуковые и тепловизионные методы диагностики в неотложной и плановой неврологии» приказом Департамента здравоохранения Москвы создана мобильная нейродиагностическая бригада (МНДБ).

В 1996 г. на базе ГВВ № 2 организован городской нейрохирургический центр.

Совместно с профессорско-преподавательским составом кафедры детской хирургии РГМУ (зав. – академик РАМН, профессор Ю.Ф. Исаков) и кафедры ММСИ был создан научно-практический центр, в работе которого принимают участие также ведущие специалисты США, ФРГ и других зарубежных стран.

Российский лечебно-диагностический центр урогенитальной

патологии и андрологии создан на базе городской клинической больницы № 50 при кафедре урологии (зав. – засл. деят. науки РФ, профессор О.Б. Лоран).

На базе Центральной республиканской больницы силами кафедры общей хирургии лечебного факультета МГМСУ (зав. – профессор С.И. Емельянов) создан Республиканский центр абдоминальной эндоскопической хирургии МЗ РФ.

Качество учебного процесса напрямую зависит от оснащенности клинических баз и условий, в которых работают кафедры, расположенные на этих базах. Мощности клинических баз – 36193 койки, в том числе клинических отделений – 13 660 коек (3, 4 койки на одного студента, обеспеченность стоматологическими установками в расчете на одного студента – 0,4).

За период 1992–1997 гг. в клиниках института лечилось 1 519 556 больных, проведено более 600 тыс. консультаций и 167 765 хирургических вмешательств.

Прошедшие годы были периодом активной творческой деятельности коллектива по совершенствованию всех видов деятельности университета.

Работа коллектива за этот период жизни государства

и реформирования высшего образования характеризовалась стабильностью, прежде всего – благодаря постоянным усилиям по поддержанию всеми возможными средствами социального статуса научно-преподавательского состава и студенчества.

В 1996 г. вышли в свет и были приняты к исполнению материалы «ММСИ на завершающем этапе государственной аттестации (аккредитации), подготовленные академиком РАМН, засл. деятелем науки России, профессором Н.Д. Ющук, членом-корреспондентом РАМН, засл. деятелем науки России, профессором Э.В. Луцевичем, засл. деятелем науки РФ, профессором Г.М. Барером, засл. деятелем науки России, профессором В.С. Задюнченко, засл. врачом России, профессором А.Н. Лежневым, профессором И.В. Маевым, засл. деятелем науки России, профессором В.П. Померанцевым, засл. врачом России, профессором Ю.Н. Перламутровым под руководством академика МАН и РАМН, профессора Е.И. Соколова. В материалах излагалась деятельность коллектива института по совершенствованию учебного процесса за период от первой аттестации института в 1992 г. до второй аттестации в 1996 г. Ранее в анало-

гичных материалах и изданиях: «Материалы к аккредитации ММСИ» (1991), «Кадры и учебный процесс на современном этапе» (1992), «Учебный процесс и пути его совершенствования с ориентацией на международные стандарты» (1993), «Положение о подразделениях ММСИ» (1994), «Государственная аккредитация и совершенствование учебного процесса в ММСИ» (1995) были подробно изложены требования, которые были предъявлены к подразделениям института во время государственной аккредитации.

За последний десятилетний период организационно-правовое обеспечение деятельности вуза достигнуто лицензированием, двукратной аттестацией (№ 38 от 25.01.1991 и № 33-183/п от 30.12.1996), государственной аккредитацией (№ 1628 от 02.04.1999). На основании решения Аккредитационной коллегии Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации (№ 1405 от 25.05.1999) Московский стоматологический институт признан прошедшим государственную аккредитацию и аккредитован до 14 апреля 2004 г. с изменением государственного аккредитационного статуса на «Универ-

ситет». В соответствии с приказом Минобразования РФ № 1405 (24.05.1999) Министерством здравоохранения РФ издан приказ № 229 (10.06.1999) о переименовании Московского медицинского стоматологического института в Московский государственный медико-стоматологический университет. На этом основании в последующем все учредительные документы были приведены в соответствие с действующим законодательством Российской Федерации.

По уровням образовательного процесса Московский государственный медико-стоматологический университет реализует образовательно-профессиональные программы следующих этапов: довузовского, среднего профессионального, высшего профессионального, послевузовского, дополнительного.

Образовательные структуры университета представлены:

1. Факультетом довузовской подготовки
2. Факультетом среднего медицинского образования
3. Стоматологическим факультетом с дневной и вечерней формами обучения
4. Лечебным факультетом с дневной и вечерней формами обучения

5. Факультетом экономики и управления предприятиями здравоохранения

6. Факультетом послевузовского образования

7. Факультетом усовершенствования врачей-стоматологов и повышения квалификации преподавателей стоматологических кафедр

8. Факультетом по работе с иностранными учащимися.

Университет располагает творчески активным высококвалифицированным профессорско-преподавательским составом. Согласно представлению: (1999), по качественному составу научно-педагогических кадров (82,4 % преподавателей имеют ученые степени и звания) университет занимает 4-е место (из 97) в группе профильных университетов. Ученые степени и звания доктора наук, профессора имеют 17,9% педагогов. По данному показателю МГМСУ занимает 8-е место (из 97) в группе профильных университетов. По изданию учебников и учебных пособий (в среднем за год издается 9,71 единиц в расчете на 100 человек профессорско-преподавательского состава с учеными степенями и званиями) вуз занимает 4-е место (из 97) в группе профильных университетов. По отношению числа аспирантов

к 100 студентам университет занимает 6-е место (из 97) в группе профильных университетов.

Разработанная в 1998 г. («Педагогические кадры и новые технологии в высшем медицинском образовании», изд. ММСИ) программа работы с кадрами не нуждается в серьезной коррекции, а требует лишь неукоснительного исполнения. Принципиальные позиции руководства университета по кадровым проблемам – это забота о старшем поколении преподавателей и предпочтение молодым – остаются неизменными и в наше время.

Систематическая работа по совершенствованию организации и управлению учебным процессом, начатая более десяти лет тому назад с робких попыток перестройки отдельных звеньев, позволила накопить неопределимый опыт и на его основе определить перспективные, гораздо более сложные направления.

Подтверждением этого является государственная аттестация студентов дневного отделения стоматологического факультета в 1999 г.

30 августа 1999 г., открывая заседание Ученого совета университета, ректор МГМСУ, академик РАМН, профессор Е.И. Соколов начал с поздравления:

«Дорогие коллеги, сотрудники Московского государственного медико-стоматологического университета! Прежде всего, хочу поздравить вас с наступлением нового учебного года. Это первый учебный год, в который наш институт вступает с новым статусом – статусом университета, с чем тоже вас поздравляю. Также приветствую всех первокурсников, решивших начать новую эру своей жизни в стенах нашего университета. Успехов вам!»

В университете были проведены ряд реорганизационных мероприятий. Ранее в институте были стоматологический и лечебный дневные факультеты, и вечерний факультет, на котором обучались и стоматологи, и лечебники. Решением Ученого совета университета было принято вечернюю форму обучения студентов сохранить в виде отделений на стоматологическом и лечебном факультетах. Были избраны деканы стоматологического и лечебного факультетов. На стоматологическом факультете заведующим кафедрой госпитальной терапевтической стоматологии был вновь избран засл. деятель науки РФ, профессор Г.М. Барер. На лечебном факультете заведующим кафедрой хирургических болезней,

вместо профессора А.М. Попковой, был избран засл. деятель науки РФ, профессор И.В. Ярема, который более 12 лет был деканом вечернего факультета.

Претерпел реорганизацию и факультет постдипломного образования. Ученый совет университета принял решение факультет постдипломного образования разделить на факультет постдипломного образования врачей лечебного профиля и врачей-стоматологов. На факультете постдипломного образования врачей лечебного профиля деканом остался засл. врач РФ, профессор Ю.Н. Перламутров, а на стоматологическом была избрана академик АМТН, засл. врач РФ, профессор Э.М. Кузьмина.

Деятельность деканата по работе с иностранными учащимися в университете проходит в тесном контакте с Управлением международного сотрудничества (нач. Б.В. Молостов, В.Я. Бурлай), а затем – Управлением международного научного и экономического сотрудничества МГМСУ, которым в настоящее время руководит М.Н. Савельев.

Выпускники МГМСУ успешно работают у себя на родине, дипломы университета являются свидетельством высокого уровня подготовки и пользуются заслу-

женным уважением в странах, из которых приезжают учащиеся.

С 1995 по 2000 г. в клинической ординатуре завершили учебу 450 иностранных граждан, аспирантуру закончили 107 человек, стажировались 182 иностранных учащихся.

В 1999/2000 учебном году различные стажировки прошло более 30 иностранных граждан, обучение в ординатуре – 139 человек, в аспирантуре – 20 человек.

Руководство университета старается поддерживать тесные контакты со своими выпускниками, выяснять отдаленные результаты своей работы, поддерживать постоянные деловые контакты с ассоциациями выпускников российских вузов и врачебными ассоциациями различных стран.

По имеющейся информации у руководства университета уровень подготовленности выпускников и квалификация специалистов, прошедших обучение в МГМСУ, оценивается довольно высоко. Ряду выпускников МГМСУ удалось занять руководящие должности в области медицинского образования в лечебных учреждениях и министерствах здравоохранения своих стран. В ряде арабских и африканских стран, в государствах Восточной Европы выпускники

МГМСУ занимают должности деканов медицинских факультетов университетов, главных врачей в клиниках и заведующих отделениями.

В соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования врач, выпускник медицинского вуза, должен знать и понимать лежащие в основе жизнедеятельности организма в норме и патологии основные физические, химические, биологические и физиологические процессы и явления, а также строение и развитие клеток, тканей и систем. Это означает необходимость профессиональной направленности преподавания всех естественнонаучных, медико-биологических и других предклинических дисциплин.

Ректорат университета считает, что в целях большей интеграции теоретических предклинических и клинических дисциплин целесообразно дальнейшее совершенствование учебных программ по всем дисциплинам. Обеспечить большую профессиональную направленность и модернизацию преподавания с исключением нерационального дублирования разделов, не имеющих прямой связи с другими дисциплинами. Принять меры к модернизации

учебного оборудования кафедр, обеспечить постоянную информированность преподавательского состава кафедр теоретического профиля о современных представлениях, проблемах и технологиях диагностики и лечения заболеваний, что соответствует требованию проекта национальной доктрины образования о необходимости систематического совершенствования и обновления всех аспектов образования с учетом новейших достижений науки и техники.

В университете разрабатывается программа совершенствования научно-исследовательской работы на основе принятой Концепции научной, научно-технической и инновационной политики в системе образования РФ на 2001–2005 гг., утвержденной Правительством России.

Так, за 1999/2000 учебный год в университете было защищено 26 докторских и 81 кандидатская диссертация, было получено 33 патента, издано 43 монографии, было опубликовано 3734 научные статьи.

Следует отметить, что второе десятилетие ректорства академика РАМН и МАН, профессора Е.И. Соколова ознаменовалось тем, что в институте, а затем в университете не только продолжались старые традиции, торже-

ственные акты «Выпуск врачей», «Посвящение в студенты», но и появились новые. Прежде всего, это зачисление в студенты. В России вряд ли найдется еще учебное заведение, где зачисление проводится гласно, в присутствии абитуриентов и их родителей. Второе новшество – на каждом Ученом совете университета ректор в течение примерно 60 минут информирует членов совета и всех присутствующих о том, что сделано ректоратом и ректором за прошедшее время, какие возникли трудности, какие стоят задачи перед коллективом, как использовались бюджетные и внебюджетные средства университета.

В ноябре 1999 г. исполнилось 70 лет ректору МГМСУ, зав. кафедрой внутренних болезней № 3, доктору медицинских наук, академику РАМН и МАИ, лауреату премий им. Г.Ф. Ланга и П.К. Анохина, профессору Евгению Ивановичу Соколову. Коллектив университета ценит, уважает своего ректора. В 2002 г. исполнится 20 лет, как Е.И. Соколов руководит институтом, который благодаря его усилиям стал университетом. Академик Е.И. Соколов, будучи талантливым организатором и руководителем крупнейшего вуза – университета, является ведущим кардиологом

страны. Автор более 250 научных работ, из которых 8 монографий (ряд которых были переведены на английский, немецкий, испанский и французский языки), 40 учебных пособий, 10 изобретений. Под его руководством защищено 10 докторских и более 40 кандидатских диссертаций. Академик Е.И. Соколов является членом Ученого совета МЗ РФ, Проблемной учебно-методической комиссии МЗ РФ, Учебно-методического объединения по высшему медицинскому образованию, членом редколлегии и редакционных советов ряда отечественных и зарубежных журналов.

За заслуги в области медицины, многолетний ректорский труд академик РАМН и МАН, ректор МГМСУ, профессор Е.И. Соколов был награжден Указом Президента России орденом «За заслуги перед Отечеством» III степени.

2 апреля 2002 г. университету исполнится 80 лет со дня его организации. Идя навстречу этому замечательному юбилею, можем отметить следующее: университет, пройдя огромные испытания, выжил, не растерял, а приумножил достоинства головного высшего учебного заведения страны, сохранил, адаптировал к новым экономическим условиям, социально защитил опытные кадры профессорско-преподавательского состава.

Институт стал университетом, в котором сформулирована концепция высшего медицинского образования, утвержденная Министерством здравоохранения РФ. Преподавание ведется по новым учебным планам, разработанным в университете и одобренным Министерством здравоохранения России.

Исследования отечественных ученых в разработке основных научных проблем стоматологии

(в соавторстве с Е.В. Алексеевой и Е.И. Вагиной, 2004)

11 июля 1918 г. В.И. Ленин подписал декрет об учреждении в составе правительства Народного комиссариата здравоохранения – единого государственного органа, объединившего деятельность всех лечебно-профилактических и санаторных учреждений нашей страны. Народным комиссаром здравоохранения был назначен врач Н.А. Семашко, заместителем наркома – З.П. Соловьев, членами Коллегии Наркомздрава РСФСР – В.М. Бонч-Бруевич (Величкина), А.П. Голубков, П.Г. Дауге, Е.П. Первухин. 18 июля 1918 г. было утверждено «Положение о Народном комиссариате здравоохранения». В ученый совет Наркомздрава вошли видные ученые медики: Л.А. Тарасевич, Е.И. Марциновский, А.Н. Сысин, М.А. Шатерников, А.Н. Бах, А.А. Кисель, М.П. Кончаловский

и др. 14 сентября 1918 г. Коллегия Наркомздрава РСФСР утвердила «Положение о Зубоврачебной подсекции Наркомздрава РСФСР». Заведующим подсекцией был назначен П.Г. Дауге. Задачи, стоящие перед здравоохранением в области зубопротезирования были огромны, поэтому Зубоврачебной подсекции вменялись в обязанность разработка и проведение в жизнь всех мероприятий по реформе зубопротезирования в Республике. Для решения научно-методических вопросов, связанных с организацией зубопротезирования помощи, П.Г. Дауге привлек группу ученых, передовых врачей и общественных деятелей, в том числе А.И. Евдокимова, Е.М. Гофунга, И.Г. Лукомского, А.А. Лимберга, М.О. Коварского, Н.И. Агапова, Н.А. Астахова, П.П. Львова, Г.А. Ефрона,

Н.М. Вильника, И.И. Фурмана, Я.С. Утштейна, Ю.К. Метлицкого, С.С. Волынского. Оценивая значение декрета в развитии здравоохранения вообще и зубо врачевания в частности, П.Г. Дауге писал, что этим постановлением был положен первый камень в фундамент единой медицины, и зубо врачевание было впервые включено в нее как ее «органическое неотъемлемое звено» (1927).

К моменту образования Союза Советских Социалистических Республик (1922) были созданы народные комиссариаты здравоохранения в первых республиках, вошедших в состав СССР – РСФСР, УССР, ЗСФСР и БССР. По мере образования новых республик в их правительствах также создавались комиссариаты здравоохранения. Формирование руководящих органов здравоохранения в стране завершилось организацией в 1938 г. Народного комиссариата здравоохранения СССР. Народным комиссаром здравоохранения СССР был назначен Г.Н. Каминский.

Главной отличительной особенностью советского здравоохранения является его социально-гигиеническое и профилактическое направление. Профилактическое направление полностью совпало с интересами общества,

интересами народа и государства. Профилактикой, ее содержанием являлись не только вопросы охраны здоровья в узком смысле слова, но и условия труда и быта, питание, жилище, воспитание, отдых трудящихся.

История профилактики в такой специальности, как стоматология, тесно переплетается с развитием и совершенствованием отечественного здравоохранения в целом. Прогрессивные стоматологи при совершенствовании методов и средств профилактики кариеса зубов и патологии пародонта на первое место всегда ставили общебиологические, общемедицинские принципы. Начало этому направлению положил П.Г. Дауге. Многое сделано отечественными стоматологами в проблеме профилактики, но основополагающими, классическими разработками до сих пор остаются публикации П.Г. Дауге, и в первую очередь его труд «Социальные основы советской стоматологии». Не останавливаясь на анализе этого труда, хотелось бы назвать один очень важный вопрос, которому П.Г. Дауге уделял большое внимание. Это – рациональное использование средних медицинских работников в целях значительного повышения эффективности и качества медицинской

помощи населению и необходимость компенсации усилий медицинских и педагогических работников. П.Г. Дауге тесно связывал профилактику патологии зубов с профилактическими задачами всего здравоохранения. В профилактике кариеса зубов важное место он уделял системе гигиенических мероприятий, [касающихся] детей и беременных женщин. Поборником такого комплексного подхода к профилактике был А.И. Евдокимов. Активно в этом участвовали Е.М. Гофунг, Д.А. Энтин, И.Г. Лукомский.

Труды их известны медицинской общественности. В 1923 г. на I Всероссийском одонтологическом съезде с докладом «О работе зубсекции лечебного отдела НКЗ» выступил П.Г. Дауге. Он отметил, что в стране, где один зубной врач приходится на 10 тыс. населения в городах и на десятки тысяч – на селе, старые методы индивидуального лечения неприемлемы. Только на путях профилактики можно добиться результатов. П.Г. Дауге предложил использовать специально обученный средний медицинский персонал для проведения массовой санации школьников.

На II Всесоюзном одонтологическом съезде, состоявшемся

в 1925 г., П.Г. Дауге в докладе «Главнейшие достижения в области государственного зубо врачевания за истекший год» отметил: «В этом отношении наш Союз значительно опередил родоначальницу школьного зубо врачевания – 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 зубо врачевных амбулаторий, должен быть основным и в работе стоматологических учреждений для взрослых.

2 апреля 1925 г. Наркомздрав РСФСР принял инструкцию «Об улучшении постановки зубо врачевного дела на местах в связи с современными профилактическими задачами». В последующие годы плановая санация, несмотря на огромные трудности, продолжала осуществляться во все возрастающих масштабах. Так, в 1924 г. число детей с санированной полостью рта составило около 100 тыс., через 10 лет (1935) [достигло] почти 3 млн.

По проекту П.Г. Дауге Наркомздравом РСФСР был издан циркуляр № 25 от 18 февраля 1931 г. «Об обязательной санации

полости рта детей школьного возраста», который предлагал всем краевым, областным, дорожным и водным здравотделам немедленно приступить к проведению плановой санации школьников, в первую очередь в крупных промышленных районах. В последующие годы с развитием сети стоматологических учреждений и ростом числа врачей стоматологического профиля открылись реальные возможности для повсеместного осуществления санации полости рта.

Первые годы организации зубоврачебного дела показали правильность медико-социальной роли государственной системы зубоврачевания. В годы индустриализации и коллективизации сельского хозяйства Наркомздрав уделял большое внимание улучшению материального обеспечения народа и придавал особое значение совершенствованию медицинского обслуживания трудящихся.

К началу Великой Отечественной войны в стране была создана система доврачебной, первой врачебной и квалифицированной стоматологической помощи при ранениях лица и челюстей, разработаны таблицы специального оснащения, образцы шин и т.п. Стоматологическую помощь в

Советской армии возглавлял генерал-майор медицинской службы Д.А. Энтин (1888–1957), один из основоположников военной стоматологии в нашей стране. Стоматологическую службу в Военно-морском флоте возглавлял В.М. Уваров, флагманскими стоматологами были С.М. Давидсон, А.П. Клименков, И.Л. Лившиц. Главными стоматологами фронтов были Л.Р. Балон, М.К. Гейкин, Я.М. Збарж, И.П. Калинейко, А.А. Кьяндский, Л.Ю. Каценельсон, А.М. Рарог, В.В. Фиалковский и др. Стоматологическую помощь на госпитальных базах фронтов оказывали В.И. Заусаев, М.М. Макиенко, Г.И. Семенченко и др. Армейскими стоматологами были Е.И. Гаврилов, В.П. Забелин, Н.Н. Ежкин, Г.М. Иващенко, В.И. Кулаженко, П.И. Попудренко и др. В блокадном Ленинграде оказанием стоматологической помощи занимались А.А. Лимберг и П.П. Львов.

В сентябре 1941 г. все эвакуогоспитали войсковых районов страны были переданы в ведение Наркомздрава СССР и ВЦСПС. Для руководства ими были созданы Управления эвакуогоспиталей, возглавляемые опытными специалистами. Организаторами и руководителями стоматологической помощи в системе эвакуо-

госпиталей Наркомздрава СССР были И.Г. Лукомский, А.И. Евдокимов, Б.Н. Бынин.

С первых дней Великой Отечественной войны стоматологи заняли важное место в оказании стоматологической помощи при челюстно-лицевых ранениях. В основе организации лечебно-эвакуационного обеспечения на фронте и в тылу лежало проведение единой системы этапного лечения с эвакуацией раненых по назначению с сортировкой, последовательностью и преемственностью медицинской помощи на каждом этапе. Основными пунктами этапного лечения являлись медико-санитарный батальон, челюстно-лицевые отделения СХППГ госпитальной базы армии и фронта. Раненые, нуждавшиеся в длительном лечении, эвакуировались за пределы фронта. На совещаниях Стоматологической подсекции Ученого медицинского совета при Главном военно-санитарном управлении РККА, на научных армейских и фронтовых конференциях, пленумах Госпитального совета Наркомздрава СССР обобщался положительный опыт лечения раненых, рассматривались вопросы его внедрения в практическую деятельность медицинской службы различных фронтов. Особую роль играли сто-

матологи в случае «микст» – смешанных ранениях в любую часть тела и одновременно в зубочелюстную систему. В этом стоматологи проявили свою высокую общемедицинскую подготовку и оперировали на любом поврежденном органе. Стоматологи направляли свои усилия на восстановление жизни, жизненных функций организма и органа, анатомической формы и функции органов челюстно-лицевой области. Ортопедическое лечение переломов челюстей проводилось в комплексе с другими приемами лечения, к которым в первую очередь следует отнести хирургические вмешательства.

Анализ лечения раненных в челюстно-лицевую область дал возможность правильно решить ряд вопросов военной челюстно-лицевой хирургии и ортопедии. Было признано эффективным раннее оперативное вправление отломков при переломах челюстей в случаях безуспешного или малоэффективного эластического вытяжения, применялись более активные методы хирургического лечения при огнестрельном остеомиелите челюстей. Производились ранние пластические операции при наличии свежих рубцов и только что закончившегося воспалительного процесса

(Г.А. Васильев, Н.М. Михельсон, М.В. Мухин и др.). В некоторых случаях делались местные пластические операции при первичной хирургической обработке ран и довольно часто – при гранулирующих ранах (Л.Р. Балон, В.И. Кулаженко и др.). Были пересмотрены взгляды на сроки костно-пластических операций на нижней челюсти и показана возможность и целесообразность костной пластики нижней челюсти спустя 2–4 месяца после травмы, а иногда и сразу после заживления раны и исчезновения признаков воспаления, вместо 6–12 мес. (Э.А. Александрова, Е.М. Жак, Н.М. Михельсон, М.В. Мухин, И.М. Оксман и др.).

Обобщение опыта лечения больных с челюстно-лицевыми ранениями в условиях военных действий находило в период войны отражение в многочисленных публикациях (Д.А. Энтин, 1941; А.А. Лимберг, 1941; В.М. Уварова, 1942; И.Г. Лукомский, 1942; А.Э. Рауэр и Н.М. Михельсон, 1943; В.Ю. Курляндский, 1944; И.А. Бегельман и М.П.Фидель, 1944 и др.).

Были предложены оригинальные методы лечения при ранениях в челюстно-лицевую область (Д.А. Энтин, В.М. Уваров, А.А. Лимберг, А.Э. Рауэр,

Н.М. Михельсон, Г.А. Васильев, В.Ф. Рудько, М.В. Мухин, А.А. Къяндский, Ф.М. Хитров, Е.М. Жак и др.). Благодаря четко продуманной и 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. М.В. Мухин (1967) 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.

24 марта 1946 г. Минздравом РСФСР был издан приказ № 135-0 «О мероприятиях по улучшению зубоврачебной помощи населению», в котором были определены соответствующие мероприятия. Согласно приказу Минздрава СССР № 417 от 5 июля 1946 г., медицинское обслуживание инвалидов Великой Отечественной войны было возложено на Главное управление госпиталей. Во исполнение приказа были организованы госпитали для лечения инвалидов Великой Отечественной войны в ряде городов страны. Инвалидов принимали также и стоматологические учреждения, обслуживающие гражданское население.

В 1946 г. в Москве при челюстно-лицевом госпитале был орга-

низован стоматологический центр во главе с начальником госпиталя А.А. Ковнером. При центре был создан стоматологический Совет, в который вошли известные советские стоматологи, в том числе профессора А.Э. Рауэр, Н.М. Михельсон, И.Г. Лукомский, А.И. Евдокимов, Е.Е. Платонов, И.М. Старобинский, А.Е. Верлоцкий, Г.А. Васильев.

Центр проводил организационно-методические и инструктивные совещания с районными стоматологами, городские совещания стоматологов и зубных врачей. На совещаниях рассматривались организационные вопросы, читались лекции и научные доклады по наиболее актуальным темам.

И.Г. Лукомский (1946) сформулировал основные принципы профилактики самой распространенной патологии, находящейся в компетенции стоматологов – кариеса зубов, с широким использованием для местного применения фтористого натрия. Это предложение оказалось очень полезным, и до настоящего времени практически вся специальная стоматологическая литература, издаваемая в мире по профилактике кариеса зубов, содержит в основном сведения о применении тех или иных соединений фтора, тех или иных лекарственных форм, в которые

входят соединения фтора, о сроках применения таких средств.

Из крупных мероприятий в проблеме профилактики кариеса зубов следует назвать искусственное обогащение питьевой воды соединениями фтора, которое было осуществлено в конце 1940-х гг. в США, Канаде и СССР. Постоянными исследователями эффективности фторирования питьевой воды явились А.И. Рыбаков, Г.Д. Овруцкий и другие стоматологи. И.О. Новик предложил применять для профилактики кариеса зубов костную муку, т.е. тот субстрат, который содержит все необходимые компоненты для своевременного созревания зубов, а не отдельно соединения фтора, кальция и др. Е.Е. Платонов в своих работах (1957, 1961, 1962, 1965 и др.) указывал, что профилактика кариеса должна быть основана на нормализации микроэлементного состава слюны, обеспечивающего нормальное физиологическое состояние твердых зубных тканей.

Одним из достижений стоматологии несомненно является широкая система плановых лечебно-оздоровительных мероприятий – санация полости рта. Основоположники санации полости рта Н.В. Склифосовский, А.К. Лимберг, П.Г. Дауге,

А.И. Евдокимов, Н.И. Агапов и их последователи – И.О. Новик, А.И. Рыбаков, В.Ф. Рудько, Н.В. Лисенко и др. – разработали санацию как систему комплексных мероприятий, направленных на предупреждение и раннее выявление заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта. Это эффективное мероприятие нашего здравоохранения представляет собой лишь одно из многочисленных мероприятий отечественной медицины.

В 1958 г. состоялось совещание группы экспертов Всемирной организации здравоохранения, которое обсудило вопросы организации стоматологической помощи. Совещание признало преимущества советской системы санации полости рта у детей.

В.Ф. Рудько (1958) отмечал, что в ряде стран санация полости рта проводится в весьма незначительных, по сравнению с нашей страной, размерах, а в США вообще не проводилась. В то же время в ряде европейских стран она получила большое распространение. Так, например, в НРБ охват санацией составляет 100% школьников в городах и сельской местности. В.Ф. Рудько (1959) определил объем мероприятий, которые составляют понятие «стоматологическая диспансеризация». Это

– плановая лечебно-профилактическая санация рта всех слоев населения, начиная с самого младшего возраста, она должна быть систематической, исчерпывающей и проводиться 2 раза в год; разовая или периодически организованная санация рта определенных контингентов населения (беременные, допризывники); индивидуальная санация рта по мере обращаемости больных по месту прикрепления к врачебному участку. В.Ф. Рудько разработал также схему очередности и периодичности санации рта школьников.

Выступая на IV съезде стоматологов (1962), А.И. Евдокимов определил задачи диспансеризации населения стоматологами. Эти задачи в дальнейшем развил А.И. Рыбаков (1968). Он отмечал, что в ходе развития и совершенствования стоматологии закладывались основы системы стоматологической профилактики. «Вначале эту систему представляла только санация полости рта, а в настоящее время стоматологическая профилактика является комплексом оздоровительных мероприятий, направленных на устранение и предупреждение патологических изменений в полости рта и окружающих тканях».

Профессор Г.Н. Пахомов (1975) предложил реминерализующий раствор – вытяжку из костей крупного рогатого скота. Раствор применялся для местных аппликаций зубов, ионы растворенных веществ, переходя в кристаллическую решетку эмали зубов, укрепляют ее. Исследованиями П.А. Леуса (1972, 1977), Г.Н. Пахомова (1974), В.К. Леонтьева (1978) убедительно доказана возможность лечения кариеса зубов на стадии пятна реминерализующими растворами.

В ЦНИИС (Москва) и ЦНИЛ Рижского медицинского института под руководством Г.Н. Пахомова совместно с А.Я. Лусте был разработан реминерализующий раствор «Ремодент» с оптимальным составом реминерализующих компонентов.

В 1978 г. по заданию Министерства здравоохранения СССР группа специалистов отдела профилактики стоматологических заболеваний ЦНИЛ Рижского медицинского института и ЦНИИ стоматологии систематизировали данные исследований по использованию эффективных методов профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта, в результате чего была создана «Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний».

Наряду с предупреждением кариеса зубов, большое значение имеет предупреждение патологии пародонта. Согласно работам А.И. Евдокимова и его учеников, основными методами предупреждения (так же, как и лечения) пародонтоза являются противовосклеротические мероприятия. Разработка же местных средств и методов предупреждения этой патологии с учетом взаимоотношения в современных условиях «среда обитания – человек» по настоящему началась только с работ Е.Е. Платонова и его учеников, посвященных определению различных соединений в тканях пародонта в зависимости от пола, возраста, профессии, общего состояния здоровья людей и других показателей. В последующие годы эту проблему активно разрабатывают профессора Н.Ф. Данилевский, Т.В. Никитина, доктора медицинских наук Т.И. Лемецкая, Э.М. Кузьмина.

Предупреждение кариеса зубов и патологии пародонта – это предупреждение заболеваний горла, носа и уха, легких, сердца, суставов и др., не говоря уже о значительном эстетическом эффекте здоровых зубов.

5 ноября 1976 г. было принято Постановление Совета Министров СССР № 916 «О мерах по дальней-

шему улучшению стоматологической помощи населению». В соответствии с этим постановлением, Минздрав СССР 10 декабря 1976 г. издал приказ № 1166 «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению». Этими документами предусматривалось открытие новых стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов, а также зубопротезного кабинета и отделения, причем больше половины из них – в сельской местности. Необходимо отметить, что уже в 1978 г. число специализированных стоматологических поликлиник возросло по сравнению с 1975 г. на 13,5%. В период 1979–1981 гг. в стране было построено 350 стоматологических поликлиник. Общее число стоматологических поликлиник в 1979 г. составляло 1200, а в 1983 г. – 1523, из них 217 – детские. В последующие годы был увеличен удельный вес стоматологических поликлиник в общей структуре стоматологических учреждений с одновременным повышением их мощности и среднегодового числа посещений в них. Были достигнуты определенные успехи в подготовке кадров стоматологического профиля, так, в 1981 г. прием студентов на все стоматологические факультеты составил 7,5 тыс.

человек, а обеспеченность врачами-стоматологами на 10 тыс. населения составила 4,2.

Е.В. Боровский и П.А. Леус (1972) отмечали, что профилактика кариеса будет осуществляться в молодом возрасте, в период созревания прорезавшихся зубов, а также методами ускорения и улучшения качества минерализации твердых тканей зубов, с учетом имеющихся достижений профилактической кариесологии (питание, гигиена и др.). Дальнейшее совершенствование профилактики в стоматологии должно идти по пути более настойчивого внедрения научных разработок в практику, т.е. по пути значительного улучшения организации стоматологической помощи населению. В этой связи очень показательно высказывание видного историка медицины Г. Сигериста, эмигрировавшего в 30-е гг. из нацистской Германии в США. Резко критикуя знакомую ему систему американского здравоохранения, он выдвигает, в противовес американскому опыту, изученный им опыт Советского Союза, который, по его мнению, является началом нового периода в истории медицины: «Все то, что было достигнуто за 5 тыс. лет медицинской истории, представляет лишь первую эпоху – период

лечебной медицины. Сейчас в Советском Союзе началась новая эра – период предупредительной медицины».

Работам советских ученых-стоматологов в целом присущи комплексность и широта в решении научных проблем. Особенно ярко эти черты проявились в разработке фундаментальных проблем этиологии и патогенеза основных стоматологических заболеваний.

Изучению этиологии и патогенеза кариеса зубов большое внимание уделяли П.Г. Дауге, Д.А. Энтин, И.Г. Лукомский, И.О. Новик, И.А. Бегельман, А.Э. Шарпенак, Н.А. Федоров, Е.Е. Платонов, А.И. Рыбаков, А.А. Прохончуков и др. Экспериментальные исследования кариеса зубов в нашей стране начали проводиться уже в 20–30-е гг.

Экспериментальную патологию твердых тканей зуба пытались воспроизвести воздействием на центральные и периферические отделы нервной системы лабораторных животных (Д.А. Энтин, 1929; П.П. Астанин, Л.И. Каушанский, 1931; Д.А. Энтин, Л.И. Каушанский, 1935), путем повреждения одонтобластов (И.Г. Лукомский, Г.А. Васильев, 1929), воздействием на эндокринную систему (И.О. Новик, 1940; А.Ю. Либина, 1940), созданием

хронической интоксикации (П.Ф. Беляков, 1927; Л.И. Каушанский, 1938) и другими факторами. Экспериментальный алиментарный кариес зубов у белых крыс при содержании на сахаро-казеиновой кариесогенной диете был получен в 1954 г. С.А. Никитиным и М.Г. Бугаевой в нескольких поколениях животных.

Различные аспекты проблемы кариеса зубов были обсуждены на IV Всесоюзном съезде стоматологов (1962). Послесъездовский период характеризовался интенсивными исследованиями патогенеза кариеса зубов в эксперименте. Полученные вскоре результаты показали, что нарушения минерального, белкового и углеводного обмена можно рассматривать как один из ведущих патогенетических факторов экспериментального алиментарного кариеса зубов.

Ученые усиленно занимались проблемой неосложненного кариеса зубов, и в первую очередь вопросами его патогенеза. Помимо экспериментального и клинического аспектов изучения, проводились работы с целью выяснения связи между распространенностью кариеса и содержанием фтора в водоемностях (Р.Д. Габович, 1950; И.О. Новик,

1953; В.Я. Вигдорчик, 1954; Б.Г. Афанасьев, 1960; Л.Б. Тремайне, 1962; А.А. Ахмедов, 1962; Г.Д. Овруцкий, Н.И. Петухов, 1963; И.И. Палкин, Н.И. Колесова, 1964; Г.В. Базиян и др. 1965).

В 50-е гг. Е.Е. Платоновым (ММСИ) были заложены основы оригинального подхода к изучению проблемы кариеса зубов. Проводились работы по комплексному исследованию свойств, состава, патологии зубных тканей и среды, в которой они существуют – ротовой жидкости (А.А. Соленова, 1966; Н.Н. Сторожева, 1967; Е.В. Боровский, 1967; В.К. Патрикеев, 1968; В.А. Гомерштейн, 1968; Б.В. Котомин, 1970; Б.П. Лисовецкий, 1971 и др.). Проводились работы, связанные с использованием радиоизотопной методики (В.Ю. Миликевич, 1966) и др., позволяющей изучать зубные ткани на ультраструктурном, субмолекулярном уровнях.

Профессор И.Г. Лукомский считал, что происходит дисминерализация, а затем – деминерализация. Правда, он не находил связи происходящих явлений с реминерализационным процессом, хотя широко применял для профилактики кариеса зубов соединения фтора, которые, как оказалось, относятся к реминерализующим средствам. А.Э. Шар-

певак также не смог подойти к разработке вопроса реминерализации эмали как важнейшего патологического элемента профилактики кариеса зубов, так как его сотрудники (в частности, Н.Р. Николаева) делали ошибку в химическом анализе, а потому не находили убыли минеральных компонентов из зоны поражения на ранней клинической стадии кариеса – стадии пятна. На Пленуме Всесоюзного общества стоматологов (Алма-Ата, 1964) были подведены итоги исследований этой проблемы.

В 1968 г. Г.Н. Пахомовым в кандидатской диссертации «Рентгеноструктурный анализ эмали зубов человека в норме и при патологии» впервые в практике научных исследований было установлено, что эмаль зубов современного человека является не гидроксилпатитом, как считают зарубежные исследователи, а апатитоподобным веществом, т.е. эмаль человека перестает быть эмалью. Можно предположить, что именно в этом заложены основные причины интенсивного развития кариеса зубов у человека в современном обществе. Кроме того, Г.Н. Пахомов с помощью рентгеноструктурного анализа уточнил морфологические особенности изменений твердых

тканей зуба при кариесе в стадии пятна.

Стоматологи всегда отмечали, что этиология кариеса зубов должна изучаться с социально-биологических позиций, так как в его развитии играет роль целый ряд факторов. Объяснение развития кариеса под воздействием какого-либо одного фактора не раскрывает особенностей его этиологии и препятствует разработке правильных профилактических мероприятий.

Академик АМН СССР А.И. Рыбаков, обобщив результаты многочисленных экспериментальных, клинических и эпидемиологических исследований, в 1971 г. предложил рабочую концепцию патогенеза кариеса зубов, основанную на взаимодействии эндогенных и экзогенных факторов. Процесс может развиваться только тогда, когда в организме наступает взаимодействие этих факторов, что приводит к патологической ситуации и поражению зубов. Пусковым механизмом могут быть как экзогенные, так и эндогенные факторы.

В 1976 г. в Волгограде состоялся III съезд стоматологов РСФСР, на котором были рассмотрены вопросы этиологии и патогенеза, распространенности, диагностики, профилактики

и лечения кариеса зубов. В обсуждении проблемы приняли участие профессор Н.Н. Бажанов, Е.В. Боровский, Б.Д. Кабаков, В.И. Карницкий, А.А. Колесов, П.А. Кузнецов, В.К. Леонтьев, Р.Д. Новоселов, Г.Д. Овруцкий, В.К. Патрикеев, Г.Н. Пахомов, Р.Я. Пеккер, А.А. Прохончуков, Е.Ю. Симановская, В.Р. Окушко, О.Ф. Конобевцев и др. В докладах, выступлениях и принятой резолюции съезда состояние исследований проблемы было отмечено как положительное, были намечены пути дальнейшего совершенствования исследований.

В 1977 г. П.А. Леус защитил докторскую диссертацию на тему: «Клинико-экспериментальное исследование патогенеза, патогенетической консервативной терапии и профилактики кариеса зубов». Целью работы было выявление зависимости интенсивности кариеса от местных факторов и экспериментальное исследование их роли в проницаемости твердых тканей зубов с последующей разработкой на этой основе методов профилактики и лечения начальной стадии патологии.

В 1978 г. В.К. Леонтьев в докторской диссертации «Кариес и процессы минерализации» пришел к выводу, что процессы минерализации и декальцинации

выполняют важнейшую физиологическую роль в формировании, осуществлении и поддержании жевательного аппарата. В настоящее время засл. деятель науки РФ, профессор В.К. Леонтьев является Президентом Ассоциации стоматологов России и главным стоматологом России.

Учеными убедительно было доказано, что оптимальное содержание фтора в питьевой воде оказывает выраженное противокариозное действие, а избыточное потребление углеводов приводит к значительному приросту кариеса зубов. Рекомендованы определенные виды диет и комплексные профилактические мероприятия, направленные на предупреждение развития кариозного процесса. Все это убедительно говорит о том, что вопросы изучения этиологии и патогенеза, профилактики, клиники и лечения кариеса зубов, по сути дела, выделились в самостоятельный раздел советской стоматологии – кариесологию.

Другой не менее важной проблемой, которую изучают стоматологи, является патогенез и клиника так называемой альвеолярной пиорей (амфодонтоз, пародонтоз) (Н.А. Астахов, А.И. Евдокимов, П.П. Львов, Л.М. Линденбаум, Е.Е. Плато-

нов, Д.А. Энтин и др.). Особое место среди исследователей этой проблемы занимает А.И. Евдокимов. В 1928 г. А.И. Евдокимов выступил на III Всесоюзном одонтологическом съезде с докладом «Альвеолярная пиорея и обуславливающие ее факторы», в котором были заложены основы научного подхода к изучению одного из распространенных заболеваний пародонта — пародонтоза. В 1940 г. А.И. Евдокимов защитил докторскую диссертацию на тему: «Клиника и лечение пародонтоза». На основании собственных наблюдений и исследований учеников он сформулировал сосудистую теорию этиологии и патогенеза пародонтоза. Помощниками его в те годы были П.Ф. Беликов, О.Г. Кюзель, В.Ф. Гроссе, Е.М. Приказчикова, Б.И. Мигунов и другие сотрудники Московского стоматологического института. А.И. Евдокимов (1946, 1966), Б.И. Мигунов (1954), Е.И. Жукова (1954) и Е.В. Малько (1966) в результате клинико-экспериментальных исследований выявили тесные взаимоотношения между морфологической структурой сосудов пародонта и его клиническим состоянием. Заслуживая А.И. Евдокимова является то, что он, будучи в течение многих лет на административной работе

в ММСИ, сумел привлечь к разработке этой проблемы многих специалистов: физиологов, биохимиков, микробиологов, патологоанатомов, гигиенистов, гистологов и др., обеспечив тем самым ее комплексное исследование.

Профессор Е.Е. Платонов (1928, 1931) обнаружил первичные изменения не в сосудистой системе, а в нервных волокнах пародонта и считал поэтому, что патология пародонта патогенетически связана с нарушением нервной трофики мягких и твердых тканей. Начиная с 50-х гг. Е.Е. Платонов с учениками начал проводить исследования по определению нозологических форм заболеваний пародонта, по выявлению местных и общих факторов в их развитии. Было изучено состояние тканей пародонта у больных с различными заболеваниями внутренних органов и систем. Наряду с общими факторами изучались вопросы влияния местных воздействий (аномалии прикуса) в развитии патологии пародонта (Н.М. Чупрынина, 1958; В. Хамудзе, 1965). На раскрытие патогенеза некоторых видов поражения пародонта были направлены исследования по изучению содержания микроэлементов в тканях зуба (Л.Н. Неживенко,

1961; Н.Н. Сторожева, 1963; Н.А. Вихм, 1952; Р.П. Лазарев, 1968).

Разносторонние исследования по патологии пародонта, проводившиеся под руководством профессора Е.Е. Платонова, позволили ему сформулировать положение о том, что, наряду с альвеолярной пиореей возможны и другие поражения пародонта, и на основании этого предложить систематизацию пародонтопатий...

В 1983 г. состоялся XVI Пленум Правления Всесоюзного научного общества стоматологов, который всесторонне проанализировал состояние вопроса о номенклатуре патологии пародонта и рекомендовал к использованию в практике соответствующую классификацию.

Стоматологи добились определенных успехов в разработке вопросов этиологии, патогенеза, диагностики, лечения и профилактики болезней пародонта, что обусловило выделение нового самостоятельного раздела стоматологии – пародонтологии.

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии Софийского высшего медицинского института профессор Д. Свраков и старший ассистент этой же кафедры кандидат медицинских наук Е. Атанасова в книге «Паро-

донтопатии (этиология, клиника, лечение)» еще в 1962 г. писали, что, исходя из позиций Павловского учения о единстве организма и его взаимоотношений с окружающей средой и о решающем значении нервной системы в патогенезе заболевания, а также основываясь на большом числе собственных экспериментальных исследований, советская школа (Д.А. Энтин, П.А. Глушков, А.И. Евдокимов, Е.Е. Платонов, В.Ю. Курляндский и др.) может поставить вопрос об этиологии и патогенезе пародонтопатий на принципиально правильные позиции.

Патологией слизистой оболочки полости рта стоматологи интересовались давно. Вскоре после организации стоматологических институтов это нашло отражение в учебниках по терапевтической стоматологии Н.И. Агапова, Е.М. Гофунга, И.Г. Лукомского, Я.С. Пеккера и др.

Этому способствовали также работы Д.А. Энтина, А.И. Евдокимова, Е.Е. Платонова, А.И. Рыбакова, И.М. Старобинского, Б.И. Мигунова, Л.И. Фалина, Б.М. Пашкова, П.Г. Снякина, М.И. Грошикова и др. Большую роль в развитии исследований патологии слизистой оболочки полости рта сыграла школа

Б.М. Пашкова, разработавшая новые и усовершенствованная существующие методики диагностики и лечения этой патологии. Исследования академика АМН СССР А.И. Рыбакова, посвященные этой проблеме, были опубликованы в разных странах мира и доложены на конгрессах в США, Финляндии, Швейцарии, ГДР, Италии, Болгарии, Венгрии, Чехословакии. Комплексные исследования по заболеваниям слизистой оболочки полости рта провели А.И. Рыбаков, В.Н. Исаева, Т.П. Сээдрэ, В.А. Дунаевский, В.А. Киселев, Г.И. Семенченко, И.Х. Худояров, С.П. Чепулис, А.А. Колосов, Р.Д. Новоселов, Ю.И. Вернадский, Г.Н. Варава и др. В основных докладах, в выступлениях, в принятой резолюции съезда была намечена широкая программа действий в деле улучшения качества стоматологической помощи при воспалительных процессах челюстно-лицевой области.

Проблема травматологии челюстно-лицевой области занимает одно из важных мест в хирургической стоматологии. В двадцатые годы в ряде городов (Москве, Ленинграде, Киеве и др.) были созданы учреждения, в которых лечили больных с последствиями ранений

и повреждениями челюстно-лицевой области мирного времени. Специализированную помощь в них оказывали врачи с высшим медицинским образованием либо с опытом работы хирургами (А.Э. Рауэр, П.П. Львов, Н.М. Михельсон, В.М. Уваров, С.Ф. Косых, А.А. Кьяндский, М.Б. Фабрикант, Г.А. Васильев, Б.Е. Франкенберг и др.), либо врачи, посвятившие свою деятельность хирургической стоматологии (А.А. Лимберг, Д.А. Энтин, И.Г. Лукомский, А.И. Евдокимов, И.А. Бегельман, Е.А. Домрачева, А.Е. Верлоцкий и др.).

Эта проблема широко отражена в целом ряде докторских и кандидатских диссертаций. По данным Т.М. Лурье (1977), за 1917–1977 гг. в нашей стране было защищено 42 докторские и 196 кандидатских диссертаций. Проблема неоднократно обсуждалась на съездах и ряде пленумов научных медицинских обществ стоматологов, освещается в научной медицинской печати, в специальных разделах учебников. Только за период 1917–1945 гг. число работ по клиническим аспектам хирургической стоматологии составило 3493, в то время как по терапевтическим аспектам – 2075, а по ортопедическим – 593 (Ю.И. Вернадский, И.Х. Пин-

ский, 1965). Отражению организационных вопросов помощи при травмах в мирное время посвящены работы А.Е. Верлоцкого (1933), Н.М. Михельсона (1936), А.А. Лимберга (1938) и др.

В период с 1917 по 1941 г. были разработаны основные положения отечественной травматологии и восстановительной хирургии челюстно-лицевой области (Б.Б. Брандсберг, А.Э. Рауэр, П.П. Львов, Н.М. Михельсон, В.М. Уваров, А.А. Лимберг, Д.А. Энтин, А.И. Евдокимов, И.Г. Лукомский, Б.Е. Франкенберг, Г.А. Васильев, А.А. Кьяндский, И.А. Бегельман, Е.Д. Домрачева, А.Е. Верлоцкий и др.). Немаловажную роль играли работы русских хирургов В.М. Зыкова, С.К. Шимановского, В.П. Филатова и др., послужившие основой развития отечественной хирургии челюстно-лицевой области.

После Великой Отечественной войны усовершенствование способов закрепления отломков нижней челюсти было направлено на упрощение техники изготовления таких шин (П.И. Попудренко, 1955; А.И. Степанов, 1957), на ускорение процесса закрепления шин с помощью быстротвердеющих пластмасс (П.З. Аржанцев, 1964; А.В. Клементов, 1965), на

стандартизацию назубных шин (В.С. Васильев, 1968; Ф.Л. Гардашников, 1970 и др.), на применение новых материалов – капроновой нити, быстротвердеющих пластмасс (М.Р. Марей, 1958; И.Е. Керейко, 1959; П.М. Егоров, А.И. Маркин, Д.И. Петровский, М.Б. Швырков, 1960; В.А. Ильин, 1960; А.И. Варшавский, 1960; К.И. Кикалишвили, 1962 и др.), на разработку новых методик назубного шинирования (А.И. Баронов, 1967, 1968; В.К. Пелипась, 1969; В.Г. Центило, 1969). В 1954 г. В.И. Лукьяненко после экспериментальных исследований предложил скреплять отломки металлическими стержнями из магнитной стали. Вопросы оперативного лечения переломов нижней челюсти обсуждались на Всесоюзной конференции стоматологов (1958), посвященной травматологии челюстно-лицевой области.

В.И. Лукьяненко при лечении переломов нижней челюсти применял компрессионный остеосинтез. В последующие годы метод компрессионного остеосинтеза применяли Н.И. Локтев и А.А. Колманова (1967), П.Н. Слюсарь (1968), С.Н. Праведников (1968), Ю.С. Захаров и Г.П. Рузин (1975, 1976), Н.Г. Бадзошвили (1975). М.М. Соловьев

и Е.Ш. Магарилл (1966) модифицировали аппарат В.Ф. Рудько. В.А. Дунаевский, М.М. Соловьев, Б.Л. Павлов и др. в 1973 году в книге «Остеосинтез при переломах нижней челюсти» подробно рассмотрели эти вопросы. Л.П. Мальчикова, Э.С. Тихонов, М.А. Циценовский разработали метод склеивания отломков нижней челюсти клеем «Остеопласт». Для закрепления отломков нижней челюсти при переломах были предложены скобы (А.В. Клементов, 1968; А.Л. Яновский, 1976), различные сшивающие аппараты (М.Н. Жадовский, 1967; И.С. Карапетян, 1969; Г.С. Куклин, 1971), костносшивающие аппараты СРК4-22, СК4-20 в модификации авторов (С.В. Марков, Э.С. Тихонов, Г.С. Куклин и др., 1973; Г.С. Куклин, А.А. Стрекопытов, Э.С. Тихонов, 1973), аппараты СП-16, СВ4-16 (Э.С. Тихонов, 1973, 1975). При осложненных переломах применяется аппарат, разработанный И.И. Ермолаевым и С.И. Кулаковым (1977).

Переломы верхней челюсти в мирное время редки. Большинство переломов верхней челюсти лечат при помощи назубных шин или ортопедических аппаратов (Я.М. Збарж, З.Я. Шур, К.А. Петров, П.З. Аржанцев, Р.М. Фригов и др.). М.А. Маки-

енко предложила фиксировать отломки металлическими спицами Киршнера. Т.В. Чернятина в соавторстве с О.А. Свистуновым описали видоизмененный метод Адамса. Согласно установкам современной хирургии, травму принято считать сочетанной, когда один фактор повреждает несколько органов, расположенных в одной или разных частях тела (А.А. Вишневский, М.И. Шрайбер, 1962; В.Ф. Чистякова, 1977; Н.Я. Прокопьев, В.В. Губин, 1977; А.А. Лимберг, 1978, А.В. Лукьяненко, 1979).

В послевоенный период по вопросам травматологии и хирургии был защищен ряд кандидатских диссертаций (П.В. Наумов, 1950; А.В. Коваль, 1950; М.З. Максудов, 1956; И.Е. Кирейко, 1960; А.И. Никандров, 1964; В.З. Любарский, 1965; А.Э. Гуцан, 1965; С.И. Коганович, 1965; Э.С. Тихонов, 1965; А.И. Баранова, 1966; В.П. Батиевская, 1966; Е.В. Гопко, 1967; Е.А. Маркова, 1967; А.М. Алхайдарова, 1970; В.Д. Архипов, 1973; В.И. Гунько, 1974; Л.В. Дробцун, 1975; С.С. Бессонова, 1976 и др.) и докторских (Е.С. Малевич, 1959; А.Г. Шаргородский, 1966; М.М. Макиенко, 1961; В.Ф. Чистякова, 1971; А.М. Никандров, 1972; Н.Г. Бадзошвили, 1974; Э.С. Тихо-

нов, 1975; Л.И. Водолоцкий, 1981 и др.).

Проблема нашла глубокое и всестороннее обсуждение стоматологической общественностью на VII Всесоюзном съезде стоматологов (1981). По актуальным вопросам на съезде выступили известные советские стоматологи и ученые: Т.М. Лурье, В.С. Куликова, П.В. Наумов, А.Г. Шаргородский, В.Ф. Чистякова, Г.М. Егинян, М.М. Соловьев, Н.Н. Каспарова, С.И. Коганович, Г.П. Иоаннидис, В.З. Любарский, Ю.А. Федоров, Г.М. Иващенко, Ф.М. Хитров, В.И. Мессина, О.Е. Малевич, П.З. Аржанцев и др. Съезд рекомендовал внедрение в повседневную практику современных методов диагностики, разработку новых методов и методик, универсальных и эффективных средств иммобилизации, разработку новых организационных форм и совершенствование методов лечения, организацию в крупных городах страны поликлинических центров реабилитации больных с травмой челюстно-лицевой области.

После Великой Отечественной войны ученые-стоматологи продолжали активно разрабатывать различные вопросы специальности. Большой клинический опыт был обобщен Н.М. Михель-

соном 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. В 1948 г. Государственной премии СССР был удостоен А.А. Лимберг за книгу «Математические основы местной пластики на поверхности человеческого тела».

В 1881 г. впервые в отечественной практике знаменитый хирург Н.В. Склифосовский произвел операцию на нижней челюсти при анкилозе височно-нижнечелюстного сустава. Впоследствии различные варианты операций на нижней челюсти предложили А.Э. Рауэр (1928), П.П. Львов (1936), М.Б. Фабрикант (1946), Н.М. Михельсон (1949), А.А. Лимберг (1950, 1954), Г.И. Семенченко (1951), П.М. Медведев (1953), М.М. Великанова (1956), В.Ф. Рудько и Н.Н. Каспарова (1956).

Активно разрабатывались вопросы применения в челюстно-лицевой хирургии различных пластмасс (Ю.И. Вернадский, Е.И. Гаврилов, Г.М. Иващенко,

Н.Н. Каспарова, В.И. Кулаженко, В.С. Малевич, Н.М. Михельсон, М.В. Мухин, В.Ф. Рудько, Г.И. Семенченко, М.М. Слуцкая, В.В. Фиалковский, Д.А. Энтин и др.), трупного хряща (Н.М. Михельсон, Е.В. Груздкова, А.И. Иванов, Е.С. Малевич, А.М. Лапинский, А.Г. Фетисов и др.), консервированных или свежих костных гомотрансплантатов (Б.Д. Кабаков, А.А. Кьяндский, Е.С. Малевич, П.М. Медведев, М.В. Мухин, Ф.Т. Навроцкий и др.). Опубликовано большое количество работ, отражающих опыт успешного применения филатовского стебля (Э.А. Александрова, Л.Р. Балон, Е.В. Груздкова, Е.М. Жак, В.И. Заусаев, А.Ф. Иванов, Н.Н. Каспарова, С.Е. Косых, А.А. Кьяндский, А.Р. Лапчинский, А.А. Лимберг, Ю.К. Метлицкий, Н.М. Михельсон, М.В. Мухин, Л.М. Обухова, В.Ф. Рудько, И.М. Утробин, Ф.М. Хитров).

Широкое применение и дальнейшее развитие в челюстно-лицевой хирургии нашел метод пластики мягких тканей (М.М. Великанова, М.Ф. Даценко, Г.В. Кручинский, А.А. Лимберг, Р.Д. Новоселов, А.Т. Титова, Б.Е. Франкенберг и др.), а также свободно пересаживаемыми толстыми расщепленными и эпидер-

мальными кожными лоскутами (М.В. Костылев, А.А. Лимберг, Ю.К. Метлицкий, А.С. Силаева, Д.И. Танфильев и др.).

А.А. Лимберг, П.П. Львов, М.Д. Дубов, Н.М. Михельсон, А.И. Евдокимов, Г.А. Васильев и их ученики разработали способы операций при расщелинах губы и нёба и определили сроки их проведения. А.А. Лимберг (1926) усовершенствовал имеющиеся методы и разработал операцию, позволяющую одномоментно разрешить все задачи, стоящие перед хирургом. Радикальную пластику нёба по Лимбергу можно по праву считать одним из важнейших достижений советской хирургии. Этот метод получил широкое признание. «Хирургическое лечение при расщелинах нёба» – тема докторской диссертации М.Д. Дубова (1954), в которой автор подвел итоги применения радикальной ураностафилопластики (по А.А. Лимбергу).

В 1964 г. Ф.М. Хитров за труд «Дефекты и рубцовые заращения глотки шейного отдела пищевода, гортани и трахеи и методика их устранения» удостоен Ленинской премии. За разработку реконструктивной хирургии нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава с целью восстановления анатомической целост-

ности и функции жевательного аппарата группе ученых, в том числе видным стоматологом страны Н.А. Плотникову (руководитель работы), Н.Н. Бажанову и П.З. Аржанцеву, в 1981 г. присуждена Государственная премия СССР.

Успехи, достигнутые за последние годы в развитии восстановительной челюстно-лицевой хирургии, связаны в первую очередь с именами отечественных стоматологов М.В. Мухина, В.С. Дмитриевой, Н.А. Плотникова, Н.Н. Бажанова, П.З. Аржанцева, В.Ф. Рудько, Н.Н. Каспаровой, Ф.М. Хитрова, Г.И. Семенченко, Ю.И. Вернадского, Л.Е. Фроловой, Б.Я. Булатовской и многих других.

Необходимо отметить, что благодаря значительным исследованиям в области онкологии, проводившимся в нашей стране на протяжении многих лет (А.И. Евдокимов, Г.А. Васильев, Б.И. Мигунов, И.И. Ермолаев, А.А. Колесов, А.И. Пачес, В.А. Дунаевский, П.В. Наумов, В.В. Паниковровский, П.М. Горбушина, Ю.И. Воробьев, И.М. Александров, Е.С. Малевич и др.), удалось создать клинко-морфологическую классификацию, усовершенствовать методы диагностики и лечения, разработать

новые методики операций удаления опухолей челюстно-лицевой области. Лечение, как правило, производится в специализированных онкологических отделениях «Голова и шея».

Успехам челюстно-лицевых хирургов, несомненно, в значительной мере способствовало глубокое теоретическое освоение учения И.П. Павлова, внедрение элементов лечебно-охранительного режима и обезболивание. Научная разработка этих вопросов была направлена на совершенствование местного (С.Н. Вайсблат, М.М. Вейсбрем, М.Ф. Даценко, Н.Ф. Фетисов), смешанного (Н.Н. Бажанов, Ю.И. Бернадский, С.Н. Карпенко, И.О. Кругляков, Е.В. Скопец), интратрахеального и масочного ингаляционного (Н.М. Алексеев, И.В. Бердюк, Н.Д. Лесовая, Г.Г. Митрофанов) и гексеналового (Е.В. Скопец) обезболивания. По данным И.Х. Пинского (1961), только за период с 1946 по 1958 г. по проблеме «Обезболивание в терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии» было опубликовано 180 работ, из которых 10 диссертационного и монографического характера.

Особенно перспективным для использования в условиях челюстно-лицевых стационаров

оказался метод потенцирования местного обезболивания посредством новейших нейроплегических и ганглиоблокирующих препаратов (Ю.И. Вернадский), а в условиях поликлиники – газовый наркоз закисью азота (И.В. Бердюк, Г.Г. Митрофанов), аппликационная (П.Г. Гузенко), регионарная и инфильтрационная анестезия. Стали применяться также малые транквилизаторы – атардтики (Н.Н. Бажанов, 1965; И.В. Комендантова с соавт., 1965), звуковая анальгезия (Л.С. Мироненко, 1964, 1965; И.М. Оксман с соавт., 1965), психопрофилактика и психотерапия (В.А. Сафонов, 1964–1966) и ряд других способов.

В 1965 г. на I Всероссийском съезде стоматологов обсуждалась проблема обезболивания в стоматологии. С докладами выступили Г.М. Иващенко, М.В. Комендантова, Н.М. Кабилов, Л.С. Мироненко, П.И. Вайнбойм, В.Ю. Курляндский, Е.И. Гаврилов, Д.А. Калвелис, Ю.И. Бернадский, Г.Г. Митрофанов, А.Ф. Бизяев, И.С. Рубинов и др. На съезде было высказано мнение, что вопросы обезболивания требуют дальнейшего изучения и разработки, систематизации и более активного внедрения лучших достижений в широкую практику сто-

матологии. Съезд одобрил проект целевой программы по проблеме «Борьба с болью в стоматологии», предложенной кафедрой хирургической стоматологии ММСИ им. Н.А. Семашко, и рекомендовал ее доработку и реализацию.

В семидесятые годы для местной анестезии в стоматологической практике стали широко применяться безыгольные инъекции (А.И. Рыбаков с соавт., 1975; О.Ф. Конобевцев с соавт., 1977; Б.А. Азрельян и И.В. Чернякова, 1977; А.И. Рыбаков с соавт., 1977, 1978; А.И. Рыбаков, О.Ф. Конобевцев, 1979 и др.).

Организация в стране стоматологических факультетов при медицинских институтах способствовала подготовке большого числа высококвалифицированных специалистов-стоматологов, что дало возможность перейти к широкой санации полости рта детского населения. В довоенные годы в отдельных городах было санировано 70–80% детей, нуждавшихся в этом. Война привела к сокращению объема санации ввиду трудностей военного времени, среди которых основным было уменьшение числа выпускаемых врачей стоматологического профиля, так как большая часть стоматологических институтов в условиях эвакуации не смогла

возобновить свою работу. Но уже в первые послевоенные годы вопросы профилактики кариеса зубов и санаций полости рта детского населения вновь получили дальнейшее развитие.

В Постановлении Совета Министров СССР от 12 августа 1961 г. «О мерах по улучшению стоматологической помощи населению» было указано, что главными направлениями научных исследований должны оставаться профилактика, клиника и лечение кариеса зубов, методы плановой санации полости рта в организованных детских коллективах. В Постановлении особое внимание было уделено организации и проведению плановой оздоровительной работы среди детей.

Ведущими организационными и научными предпосылками целесообразности диспансеризации детского населения СССР у стоматолога являются, прежде всего, высокая распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний детей всех возрастов. Для улучшения диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний детей в ММСИ в 1963 г. была организована первая в стране кафедра стоматологии детского возраста под руководством профессора А.А. Колесова. В 1968 г. кафе-

дра стоматологии детского возраста была организована в ЦПУ под руководством профессора Т.Ф. Виноградовой.

Вопросам стоматологии детского возраста был посвящен V Всесоюзный съезд стоматологов (1968). На съезде были подведены итоги выполнения Постановления правительства об улучшении стоматологической помощи взрослому населению и детскому населению, принятого в 1961 г. Были отмечены успехи в организации плановой санации рта детей. На съезде были обсуждены вопросы развития науки по всем разделам стоматологии детского возраста и приняты решения, в которых, в частности, предусматривалось открытие в ближайшие годы кафедр стоматологии детского возраста как на стоматологических факультетах медицинских институтов, так и на базе кафедр стоматологии некоторых институтов усовершенствования врачей.

В мае 1970 г. в Пермском медицинском институте был организован курс, а в сентябре 1971 г. – кафедра стоматологии детского возраста (зав. профессор Е.Ю. Симановская). С 1 сентября 1973 г. такая же кафедра была организована в Калининском медицинском институте под руко-

водством профессора Р.Д. Новоселова. С 1 сентября 1973 г. в Полтавском медицинском институте курс стоматологии детского возраста был преобразован в кафедру стоматологии детского возраста, которую возглавила профессор Л.П. Григорьева. В последующие годы курсы и кафедры стоматологии детского возраста были организованы в других медицинских институтах страны (Алма-Ата, Архангельск, Баку, Волгоград, Воронеж, Иркутск, Казань, Киев, Кишинев, Куйбышев, Ленинград, Львов, Минск, Омск, Ставрополь, Ташкент, Тбилиси).

В эти годы в России была создана государственная система детской стоматологической службы. Миллионам наших детей стоматологическая помощь оказывается с момента их рождения до совершеннолетия в специализированных детских стоматологических поликлиниках, стоматологических кабинетах и дошкольных учреждениях.

В 1978 г. стоматология детского возраста была введена в учебный план как самостоятельный предмет стоматологических факультетов. В 1986 г. в стране насчитывалось 34 кафедры и курса стоматологии детского возраста в двух медицинских стоматологических институтах и на 32

стоматологических факультетах медицинских институтов страны.

Отечественная ортодонтия с первых дней своего становления носила профилактическое направление. В 1925 г. С.С. Райзман выступил с докладом «Профилактика и терапия аномалий челюстей и зубов». Г.Г. Беркович, З.И. Штробиндер в эти же годы показали, что ортопедическое лечение является частью санации полости рта у детей.

В 1933 г. А.Я. Катц выступил на протезно-ортопедической конференции в Ленинграде с программой профилактической ортодонтии и впервые изложил план методологической основы ортодонтического лечения. В 1939 г. в работе «Наши установки и методы лечения в зубочелюстно-лицевой ортопедии (ортодонтии)» он предложил исходить из «функциональной нормы» соотношения функциональных и анатомических особенностей жевательного аппарата с учетом относительной устойчивости его физиологического равновесия. В большинстве случаев профилактической ортодонтии и при лечении сформировавшихся аномалий он предлагал применять систему направляющих функциональных аппаратов. А.Я. Катц подверг критике господствовав-

шие в медицинской литературе механистические взгляды зарубежных авторов на физиологию и патологию жевательного аппарата. Он создал свое функциональное направление в ортодонтии. Сущность этого направления заключается в том, что аппаратура, применяемая при дефектах зубочелюстной системы, является физиологическим раздражителем, вызывающим соответствующую перестройку в челюстных костях, мышцах и тканях. На основе этого направления возникла советская профилактическая ортодонтия – простые, доступные в практике мероприятия, которые предотвращают 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 (Е.Д. Волова, А.К. Выкшемский, Е.Д. Лалетина, К.Н. Новоторова, Л.В. Рожков) применяли щадящую аппаратуру, что способствовало развитию профилактического направления в ортодонтии.

По мнению профессора Л.В. Ильиной-Маркосян, протезы, применяемые в детской поликлинике, имеют особенности, обусловленные их назначе-

нием. Основной принцип их конструкции – это профилактика. Назначение всех детских протезов – поддерживать артикуляционное равновесие и предупреждать деформации прикуса и зубочелюстной системы. В то же время протезы не должны препятствовать росту челюстей и зубных дуг, который заканчивается вместе с общим развитием организма. При протезировании зубов у детей она рекомендовала применять несъемные профилактические аппараты и другие конструкции.

Развивая функциональное направление в ортодонтии, И.С. Рубинов модифицировал жевательную пробу С.Е. Гельмана. Существенным вкладом в развитие учения о функциональной способности жевательного аппарата явились его исследования, показание значения рефлекторных актов в процессе обработки пищи в полости рта, что было установлено предложенным им в 1938 г. методом мастикоциографии.

В послевоенные годы были проведены экспериментальные исследования по изучению характера и механизма перестройки костной ткани под воздействием ортодонтической аппаратуры. В результате целого ряда эксперименталь-

ных исследований, проведенных на животных (А.А. Аникиенко, Х.А. Каламкаров, Д.А. Калвеллис, А.И. Позднякова, С.С. Райзман, Г.Т. Сухарев и др.), удалось установить изменения в тканях, возникающие при перемещении зубов, что позволило применять ортодонтическую аппаратуру с учетом внутрисистемных перестроек тканей, возникающих при лечении зубочелюстных деформаций. Профессор Д.А. Калвеллис и его ученики (Х.А. Андерсон, З.П. Ширака, Л.Б. Тремайне, Г.Ю. Пакалис) на протяжении многих лет занимались изучением биоморфологических изменений зубочелюстной системы. Ими показано, что в основе ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий лежат характерные морфологические изменения.

Науку о тканевых преобразованиях, являющуюся одной из научных основ ортопедической стоматологии, Д.А. Калвеллис назвал лечебной морфологией. Вопросами этиологии, патогенеза и профилактики аномалий зубочелюстной системы занимались коллективы кафедр под руководством Н.И. Агапова, Н.А. Астахова, А.И. Бетельмана, Б.Н. Бынина, А.Т. Бусыгина, Э.Я. Вареса, Е.И. Гаврилова, Л.М. Демнера, Я.М. Збаржа,

Л.В. Ильиной-Маркосян, Х.А. Каламкарова, Д.А. Калвеллиса, А.Я. Катца, В.И. Кулаженко, В.Ю. Курляндского, А.А. Лимберга, М.З. Миргазизова, М.А. Нападова, И.М. Окмана, И.И. Пастолаки, З.Я. Шура, Ф.Я. Хорошилкиной и др.

В связи с необходимостью создания головного центра по последипломной подготовке ортопедов Минздрав СССР в 1980 г. создал первую в стране кафедру ортодонтии (зав. профессор Ф.Я. Хорошилкина) в ЦОЛИУ врачей. С целью дальнейшего развития методов диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей в Московском медицинском стоматологическом институте в 1963 г. была создана первая в стране кафедра стоматологии детского возраста под руководством профессора А.А. Колесова, автора первого в стране учебника по стоматологии детского возраста и создателя ряда оперативных методов лечения заболеваний челюстно-лицевой области у детей.

Г.Б. Оспанова относится к числу первых специалистов нашей страны, внедривших в широкую ортодонтическую практику современные несъемные ортодонтические аппараты (брекет-системы) при лечении взрослых пациентов

с заболеваниями тканей пародонта и с сочетанными деформациями лицевого скелета. Под ее руководством на базе ЦНИИ стоматологии разработаны отечественные брекет-системы, ортодонтические дуги с эффектом «памяти формы», ортодонтический инструментарий и налажен их промышленный выпуск.

Г.Б. Оспановой опубликовано около 70 научных работ, посвященных актуальным вопросам организации ортодонтической помощи, профилактики и лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми деформациями и аномалиями прикуса.

В 1989 г. Л.С. Персиным защищена докторская диссертация «Клинико-рентгенологическая и функциональная характеристика зубочелюстной системы у детей с дистальной окклюзией зубных рядов», где показана взаимосвязь морфологических и функциональных нарушений в зубочелюстной системе. На основе многофакторного анализа определены варианты параметров телерентгенограмм, которые обуславливают возникновение дистальной окклюзии зубных рядов. Автором разработан способ оценки координированной деятельности мышц-антагонистов и синергистов.

Основное научное направление кафедры ортодонтии и детского протезирования ММСИ, созданной в 1990 г. (зав. профессор Л.С. Персин), – комплексная диагностика зубочелюстных аномалий, разработка современных методов лечения аномалий зубов, зубных рядов, внедрение компьютерной техники. За 5 лет на кафедре защищено 2 докторские и около 30 кандидатских диссертаций. В отделении функциональной диагностики разработаны и применяются различные методы диагностики, позволяющие оценить функциональное состояние мышц челюстно-лицевой области (электромиография, миоэлектродия), височно-нижнечелюстных суставов (аксиография, фоноаксиография), пародонта зубов (периотестометрия).

На кафедре составлены компьютерные программы для анализа антропометрических, функциональных, телерентгенографических показателей зубочелюстной системы, позволившие компьютеризировать ведение историй болезни. Сотрудником кафедры В.А. Тугариным совместно с производственной фирмой «Ортодент-Т» разработана технология лечения зубочелюстных аномалий с помощью брекет-системы, на кафедре обу-

чаются более 40 ординаторов из России и зарубежных стран.

В 1995 г. была создана Ассоциация ортодонтот России, которая объединила более 200 ортодонтот. Первым президентом был избран профессор Л.С. Персин. В январе 1996 г. состоялся второй съезд ортодонтот России, в котором приняли участие уже более 400 специалистов из России, ближнего и дальнего зарубежья.

История развития отечественной ортодонтии показывает, что за сравнительно короткий промежуток времени отечественные ученые и практики смогли создать прочную теоретическую основу современной ортодонтии.

Ортопедическая стоматология прошла сложный и длительный путь развития. На этом пути можно отметить ряд исторических этапов, отображающих в каждый период развития состояние технического прогресса и уровень медицинского мышления. От чистого ремесленничества зубопротезирования, через период протезной стоматологии, когда зубные протезы включают в сферу своего воздействия не только зубы, но и все ткани полости рта, к самостоятельному крупному разделу медицинской науки, который по инициативе А.Я. Катца в 1936 г. переименовы-

вается в ортопедическую стоматологию, объединяющую зубное протезирование, челюстно-лицевую ортопедию, ортодонтию и располагающую специальными методами диагностики, профилактики и лечения.

Становление ортопедической стоматологии шло параллельно с развитием медицинской науки, в тесной связи с достижениями хирургической и терапевтической стоматологии. Развитие ортопедической стоматологии с момента ее возникновения до наших дней шло в нескольких направлениях: техническом, анатомо-физиологическом и клинико-экспериментальном. Выделение отдельных направлений в развитии ортопедической стоматологии является в известной степени условным, так как эти направления взаимно переплетаются и дополняют друг друга. Развитие техники изготовления протезов и внедрение в практику новых материалов невозможно без медицинского обоснования конструкции протеза, что в свою очередь невозможно без правильного и обоснованного диагноза, который устанавливается на основании знаний патологической физиологии и анатомии полости рта.

Зубоврачебной подсекцией были выработаны временные

нормы зубопротезной помощи. В мае 1923 г. Наркомздрав РСФСР издает циркуляр № 114 «О снабжении застрахованных челюстями и зубными протезами», в этом документе были определены правовые положения о бесплатном протезировании.

Мероприятия, проводимые Зубоврачебной подсекцией Наркомздрава РСФСР, способствовали развитию сети зубопротезных амбулаторий и зуботехнических лабораторий, делу повышения качества лечебной помощи. Если в 1924 г. в губернских городах насчитывалось 35 зубопротезных лабораторий, в уездах – 29 и в сельской местности – всего 5, то на 1 января 1927 г. уже функционировало соответственно 62, 73 и 14 лабораторий. В годы первой пятилетки и в последующие годы значительно расширяется сеть зубопротезных учреждений. В 1935 г. их насчитывалось по Союзу до 6,5 тыс. Количество зубопротезных лабораторий в сети Наркомздрава РСФСР составило в 1934 г. 594, в 1935 г. – 683, в 1936 г. – 695.

Принципы отечественного здравоохранения, естественно, привели к необходимости перестройки системы оказания зубопротезной и ортопедической помощи насе-

лению страны. Переход к оказанию специализированной помощи потребовал не только решения организационных вопросов, но и решения проблемы материального обеспечения развивающейся стоматологической помощи. Несмотря на тяжелые экономические условия, военную и экономическую блокаду страны, уже в 1921 г. было налажено производство отечественных материалов (дентин, амальгама, фосфат-цемент и др.), а несколько позднее – инструментария и оборудования (кресла, шлифмашины и т.п.).

В этот период происходит накопление знаний, клинического материала, изучение вопросов организации труда в условиях массового протезирования, изыскание новых материалов. В 1923–1925 гг. появляются работы, освещающие показания и противопоказания к изготовлению несъемных протезов (Д.А. Энтин, Е.М. Гофунг), новые приемы лечения и протезирования (М.М. Ванкевич, П.Г. Вальтер, О.Е. и Е.Е. Бабицкие, М.С. Неменов, Я.С. Плотинер, С.С. Райзман). В книге «Записки протезиста» (1925) В. Кац впервые поднимает вопрос о профилактическом протезировании. Значительную роль в подготовке специалистов сыграл учебник

Е.М. Гофунга «Основы протезного зубопротезирования», выдержавший несколько изданий (1922, 1925, 1929).

Большое влияние на развитие ортопедической стоматологии сыграло материалистическое учение И.П. Павлова. Работы А.И. Бетельмана, Б.Н. Бынина, С.Е. Гельмана, И.С. Рубинова, Е.И. Синельникова, Б.А. Торчинского, Д.А. Энтина вскрыли взаимосвязь между физиологическими процессами, протекающими в различных органах зубочелюстной системы, и доказали связь между состоянием жевательного аппарата и функцией пищеварительной системы. Монографии А.И. Евдокимова и Н.Ш. Мелик-Пашаева, В.П. Воробьева и Г.В. Ясвойна, работы А.Я. Катца, Б.Н. Бынина способствовали изучению анатомо-функциональной связи между отдельными органами зубочелюстной системы.

Исследовательские и экспериментальные работы о влиянии эффективности жевания на степень усвояемости пищи у человека в те же годы были положены в основу оказания ортопедической помощи населению страны. В этот период использовались ориентировочные схемы, основанные на учете статистических

нарушений в самой зубочелюстной системе.

Е.М. Гофунгом, А.Я. Катцем впервые был написан учебник «Ортопедическая стоматология», выходит в свет учебник «Зубопротезная техника» под редакцией Б.Н. Бынина, авторами которого были М.Г. Васильев, А.Л. Грозовский, Л.В. Ильина-Маркосян, М.С. Тиссенбаум. Как справедливо отметили в своей работе «От техницизма к ортопедической стоматологии» (1967) В.Ю. Курляндский, В.Н. Копейкин, З.П. Липман: «Советская ортопедическая стоматология к 1940 г., т.е. всего за два десятилетия, преодолела зубопротезный техницизм, обогатилась серьезными теоретическими и клиническими исследованиями, способствующими правильному решению задач по оздоровлению трудящихся масс».

С первых дней Великой Отечественной войны стоматологическая ортопедия заняла важное место в [системе] оказания стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым. Используя опыт, полученный во время военных событий на Дальнем Востоке и в Финляндии, стоматологи перешли к применению функционального метода лечения раненых, этот метод детально разработан

В.Ю. Курляндским. Переход на мономаксилярное шинирование в сочетании с лечебной физкультурой позволил устранить осложнения, ускорить сроки консолидации с полным восстановлением функции поврежденных органов и тканей.

Стоматологи разработали оригинальные методы лечения челюстно-лицевых раненых, предложили конструкции репонирующих, шинирующих, формирующих и замещающих шин, аппаратов и протезов. Для лечения различных осложнений были внедрены специальные аппараты для механотерапии и протезы при ложных суставах, микростомиях, неправильно сросшихся переломах (Б.Н. Бынин, М.М. Ванкевич, Б.Р. Вайнштейн, А.Л. Грозовский, Я.М. Збарж, А.Я. Катц, З.В. Копп, В.Ю. Курляндский, М.М. Оксман, З.Н. Померанцева-Урбанская, И.И. Ревзин, З.И. Штробиндер, З.Я. Шур и др.).

В послевоенный период необходимо было прежде всего восстановить стоматологическую службу, чтобы оказывать стоматологическую помощь населению страны, пострадавшему в годы Великой Отечественной войны. В этот период Минздравом СССР издается целый ряд приказов и инструктивно-методических

писем по организации и улучшению стоматологической службы в стране, в которых значительное место занимают вопросы развития и материального обеспечения ортопедической помощи населению страны. За 1945–1955 гг. количество стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов в СССР увеличилось в городах в 1,2 раза, а на селе – в 2,5 раза.

Послевоенный период развития ортопедической стоматологии характеризуется возобновлением исследований анатомии и физиологии зубочелюстной системы. Исследованиями И.С. Рубинова с сотрудниками установлены нейродинамические связи между отдельными органами зубочелюстной системы, прослежены изменения этих связей при патологических процессах. Вопросам нейрофизиологии жевания, слюноотделения, механизмов болевых синдромов, встречающихся в клинике ортопедической стоматологии, были посвящены исследования В.А. Мечиташвили. Вопросам иннервации зубов, пародонта, мышц посвящены работы Я.С. Кнубовца, И.М. Оксмана, Л.И. Фалина, А.Л. Шабаша и др. Морфологическое строение челюстей и суставов изучали Б.Н. Бынин, А.Т. Бусыгин, Ю.В. Гинзбург, А.И. Дойни-

ков, А.Я. Катц, В.А. Пономарева, К.Л. Хаит и др.

Решение многих сложных вопросов протезирования при пародонтозе неразрывно связано с изучением патологических процессов в полости рта, которые приводят к потере зубов, с исследованием артикуляционного равновесия и различных видов окклюзии. Опубликованные работы И.С. Менеса «Новейшие принципы протезирования» (1934), М.С. Неменова «К вопросу об устранении травматической окклюзии при пародонтозе» (1939), М.С. Липеца «Фиксирующий мостовидный протез при пародонтозе» (1942) в основном содержали рекомендации по изготовлению различных конструкций протезов, основной задачей которых являлось укрепление расшатанных зубов при пародонтозе.

Профессор Б.Н. Бынин впервые в нашей стране в ряде своих работ (1934, 1937, 1940), в том числе в учебнике «Ортопедическая стоматология» (1947), попытался проанализировать значение артикуляционного равновесия и его роли в этиологии и патогенезе пародонтоза. По его мнению, лечение пародонтоза должно обеспечить иммобилизацию расшатанных зубов и их разгрузку при жева-

нии. Для этого он предлагал свою конструкцию протеза, состоящую из иммобилизирующей шины, вестибулярного многосвязного кламмера и собственно протеза.

А.М. Гузиков в учебнике «Клиническое зубопротезирование» (1952) указывал, что травматическая окклюзия, возникающая при пародонтозе, изменяет нормальную функцию зубов и опорного аппарата, увеличивает расшатывание зубов и снижает нормальную высоту прикуса. По его мнению, основной задачей ортопедического лечения является разгрузка зубов и восстановление их множественного контакта.

В 1953 г. В.Ю. Курляндский в монографии «Ортопедическое лечение при амфодонтозе» изложил и теоретически обосновал вопросы, составившие впоследствии направление, которое развивал этот исследователь. Он разработал принцип расчетов выносливости опорного аппарата зуба при различных формах его патологии, что получило конкретное выражение в расчетной схеме – амфодонтограмме (пародонтограмме). Им было введено понятие «травматический узел», дана классификация и дифференциальная диагностика. В.Ю. Курляндский считал главным симптомом пародонтоза

генерализованное поражение опорного аппарата зубных рядов. Характерной особенностью пародонтоза, по его мнению, является развитие вторичных травматических наслоений на основное поражение и обусловленное этим неравномерное течение патологии вследствие развития травматических узлов. В дальнейшем течение осложнения играет ведущую роль, поэтому основное внимание должно быть направлено на борьбу с ним.

В зависимости от степени развития патологического процесса в опорном аппарате зубов, учитывая компенсаторные возможности и его резервные силы в каждом отдельном случае, В.Ю. Курляндский предложил использовать блокирование зубов как метод лечения.

В ряде своих работ профессор Г.П. Соснин (1961, 1965, 1966, 1968, 1971) дал теоретическое и математическое обоснование конструкций бюгельных и мостовидных протезов и уточнил показания к их применению на основании данных определения интенсивности и распределения нагрузок, а также силового соотношения и резервных сил пародонта.

Профессор А.Т. Бусыгин (1958), изучая морфологическую харак-

теристику пародонта в области травматического узла, обнаружил, что при пародонтозе, не осложненном травматическим узлом, увеличивается количество компактного вещества челюсти по отношению к губчатому, в то время как количество неорганических веществ уменьшается. При пародонтозе, осложненном травматическим узлом, происходит наибольшая потеря неорганических веществ в костных структурах челюстей.

Профессор В.А. Пономарева на основании экспериментальных наблюдений показала в ряде своих работ (1961, 1964, 1969), что после потери зубов под влиянием изменений функции происходит значительная перестройка в зубочелюстной системе, что характеризуется изменением костной структуры в виде истончения и фрагментации костных балочек, а также в выраженной остеокластической резорбции. Параллельно с атрофией кости в недогруженном участке челюсти развиваются значительные изменения в нервном аппарате пародонта.

В.Ю. Миликевич в кандидатской диссертации «Вторичная частичная адентия и состояние костной ткани альвеолярных отростков челюстей» (1965) экспериментально доказал, что

частичная вторичная адентия является этиологическим моментом в развитии травматических узлов и изменений в нефункционирующем звене, ведущая роль в патогенезе которых принадлежит функции. Методом радиоактивных индикаторов выявлено, что нарушение минерального обмена при функциональной патологии зубочелюстной системы носит генерализованный характер. При этом изменения обменных процессов в костных тканях предшествуют морфологическим и клиническим.

В 1977 г. вышла монография В.Н. Копейкина «Ортопедическое лечение заболеваний пародонта», а в 1980 г. он защитил докторскую диссертацию на тему: «Клинико-экспериментальные обоснования ортопедических методов лечения пародонтоза». В книге и докторской диссертации им освещены вопросы регуляции ортопедическими приемами сил жевательного давления и процессов перестройки пародонта, современные методы исследований пародонта, изучены процессы перераспределения напряжений в челюстных костях. В тесной связи с морфологическим строением представлены особенности биохимических закономерностей, лежащих в основе функционирования

тканей пародонта. В.Н. Копейкиным разработаны методы ортопедического лечения, включая ортодонтические, и непосредственное протезирование съёмными и несъёмными видами протезов.

Начиная с 1952 г. проводились морфологические исследования и клинические наблюдения под руководством профессора И.М. Оксмана. Им совместно с учениками (1952, 1953, 1954) установлены значительные изменения нервного аппарата и пульпы зуба при пародонтозе. Эти изменения, по мнению авторов, приводят к нарушению афферентных связей с центром головного мозга, вызывая соответствующие рефлексы.

Используя экспериментальную модель пародонтоза, Я.С. Кнубовец (1967) обнаружил дистрофические изменения тканей зубочелюстной системы с клиническими симптомами пародонтоза в виде резорбции лунок зубов и дистрофии пульпы, вакуолизацию слоя одонтобластов, сетчатую атрофию пульпы и другие признаки дегенерации. Развитие дистрофических процессов у экспериментальных животных было подтверждено рентгенологическими и биохимическими исследованиями.

И.М. Оксман предлагает для диагностики ранних форм пародонтоза и сходных с ним заболеваний использовать методы капилляроскопии, электротермометрии и другие методы исследования; при лечении пародонтоза он предлагает свои конструкции шинирующих аппаратов, которые укрепляют с помощью штампованных полукоронок и экваторных коронок в сочетании с литой балочной шиной, что, по его мнению, обеспечивает надежную иммобилизацию подвижных зубов и удовлетворяет клиническим и эстетическим требованиям.

А.С. Заславский в 1968 г. защитил докторскую диссертацию на тему: «Физические методы диагностики, профилактики и лечения пародонтоза и их роль в диспансеризации больных пародонтозом». В экспериментальной части работы автором выявлены дистрофические изменения надкостницы и сосудов пародонта у собак, обнаружены также клинические симптомы пародонтоза у большинства исследуемых животных. А.С. Заславскому удалось установить идентичность изменения тканей пародонта при экспериментальном и клиническом пародонтозе. Для лечения пародонтоза автор применял комплексные физиотерапевтические методы.

И.М. Оксман предлагает для диагностики ранних форм пародонтоза и сходных с ним заболеваний использовать методы капилляроскопии, электротермометрии и другие методы исследования; при лечении пародонтоза он предлагает свои конструкции шинирующих аппаратов, которые укрепляют с помощью штампованных полукоронок и экваторных коронок в сочетании с литой балочной шиной, что, по его мнению, обеспечивает надежную иммобилизацию подвижных зубов и удовлетворяет клиническим и эстетическим требованиям.

Тактика лечения пародонтоза нашла также отражение в работах профессора А.Н. Бетельмана (1956, 1960, 1965), в которых он указывал на необходимость решения вопроса о той степени подвижности зубов, при которой показано включение зуба в шину. По его мнению, шины должны подразделяться по способу передачи жевательного давления, по материалу, из которого их изготавливают, конструкции, характеру соединения с протезом и протяженности.

При лечении пародонтоза А.Н. Бетельман и его ученики А.Д. Мороз, И.Д. Мухина и другие специалисты используют следующие принципы: правильное распределение и уменьшение жевательного давления на оставшиеся в полости рта зубы, возвращение утраченного функционального единства в зубной системе, предохранение зубов от травмирующего действия горизонтальных нагрузок. С этой целью А.Н. Бетельман рекомендовал применять, кроме выравнивания окклюзионной поверхности, ортодонтические и ортопедические мероприятия.

В 1976 г. вышла монография С.И. Криштаба и А.А. Котляра «Ортопедическое лечение пародонтоза». Авторы, как следует из названия книги, изложили основ-

ные принципы ортопедического лечения патологии пародонта, а также различные осложнения при шинировании (цельнолитыми шинами и бюгельными протезами с шинирующими приспособлениями) подвижных зубов. В монографии рассмотрены также вопросы ортопедического вмешательства и непосредственного протезирования при пародонтозе.

Вопросы патогенеза, клиники и лечения пародонтоза разрабатывались в Калининском медицинском институте под руководством профессора Е.И. Гаврилова его учениками. Это нашло отражение в ряде работ, таких как «Патологическая окклюзия и ее формы» (1961), «О спорных вопросах теории травматологической окклюзии» (1963), «Механизм развития первичного травматического синдрома» (1966) и монография «Теория и клиника протезирования частичной потери зубов» (1966).

Е.И. Гаврилов различает первичную и вторичную травматическую окклюзию. Причинами первичной травматической окклюзии, по его мнению, являются, «как правило, частичная потеря зубов, смешанная функция их, потеря моляров при глубоком прикусе, взаимное блокирование зубов при вторичном перемещении их, перегрузка опорного аппа-

рата удерживающими или опорно удерживающими кламмерами, мостовидными протезами, аномалии прикуса и др.». По мнению Е.И. Гаврилова, задачей ортопедического лечения пародонтоза является возвращение зубной системе утраченного единства, правильное распределение жевательного давления среди оставшихся зубов, уменьшение нагрузки на зубы за счет ее рационального распределения, предохранение зубов от травмирующего действия горизонтальной перегрузки.

Как нами уже отмечено выше, проблема пародонтоза нашла отражение в работах профессора В.И. Кулаженко и его учеников. По мнению В.И. Кулаженко, компенсаторная возможность тканей пародонта, пораженного атрофическим процессом, снижена или совсем отсутствует в результате атрофии лунок зубов и потери опоры со стороны соседних зубов. Поэтому ортопедическое лечение должно быть направлено как на восстановление жевательной функции, так и на укрепление оставшихся зубов. В.И. Кулаженко и Е.П. Барчуков предложили вестибулярный кламмер, позволяющий использовать для частичных протезов при пародонтозе даже зубы с патологической подвижностью 2 степени.

С 1961 г. вопросы диагностики и лечения больных пародонтозом нашли отражение в работах кафедр ортопедической стоматологии Львовского, а позднее Архангельского медицинских институтов под руководством профессора Я.М. Збаржа.

Об актуальности проблемы изучения вопросов этиологии, патогенеза и лечения пародонтоза свидетельствует также тот факт, что многие стоматологи-ортопеды нашей страны активно включились в разработку этих вопросов.

Рассматривая развитие протезирования при полном отсутствии зубов, следует отметить, что исследования были направлены на изучение многих вопросов, связанных с этой проблемой. Изучались методы фиксации протезов на беззубых челюстях, основанные на принципах их функциональной эффективности и устойчивости, проводились исследования анатомотопографических особенностей беззубых челюстей, изучались вопросы границ протезов, методик снятия слепков, артикуляции и окклюзии, закономерностей построения зубных рядов, технологии изготовления протезов и многие другие вопросы (А.И. Бетельман, Г.Б. Брахман, Б.Н. Бынин, Б.Р. Вайнштейн, Е.И. Гаври-

лов, Е.И. Гофунг, А.Н. Губская, Л.П. Гурин, Л.М. Демнер, А.И. Дойников, Н.В. Калинина, А.Я. Катц, Я.Б. Ковалева, В.Н. Копейкин, З.В. Копп, В.И. Кулаженко, В.Ю. Курляндский, А.К. Недергин, И.М. Оксман, И.И. Ревзин, И.С. Рубинов, Л.М. Хайт, Л.Е. Шаргородский и др.).

В 80-е гг. ортопедическая стоматологическая помощь стала одним из видов восстановительной реабилитационной терапии. Отечественными ортопедами-стоматологами проведена большая научно-исследовательская работа по изучению и разработке методов лечения заболеваний зубочелюстной системы.

В отличие от зарубежных концепций Годона, Румпеля, Шредера и др., основанных на учении об автономии зубочелюстной системы, сложившееся направление на изучение этиологии, патогенеза и ранней диагностики различных нозологических форм заболеваний зубочелюстной системы позволяет обосновать и проводить патогенетическое лечение.

Современные методы ортопедической терапии являются эффективным лечебным мероприятием, направленным на восстановление нормальной функции органов

зубочелюстной системы и предупреждение дальнейшего развития заболевания. Вскрытие роли функции в патогенезе пародонтоза и сходных с ним форм, болезней пародонта и изменений в височно-челюстном суставе выдвигает задачу комплексной терапии этих заболеваний, ведущую роль в которой играют ортопедические методы лечения. Значение ортопедических методов лечения в комплексной терапии заболеваний зубочелюстной системы дает основание к пересмотру штатных расписаний поликлиник в сторону увеличения количества врачей-ортопедов.

Разрабатывая различные научные проблемы в стоматологии, отечественные стоматологи руководствовались учением основоположника русской физиологии И.П. Павлова, используя достижения современной химии и физики, сотрудничая с теоретиками и экспериментаторами – все это, безусловно, обогащало отечественную стоматологию. Ученые-стоматологи внесли ощутимый вклад в разработку целого ряда проблем, имеющих важное значение для теории и практики стоматологии как у нас в стране, так и за рубежом.

Впервые в мировой практике в решении научных вопросов сто-

матологии нашли широкое применение методы функциональной диагностики (В.Ю. Курляндский, А.А. Прохончуков и др.). Необходимо отметить громадный вклад стоматологов в разработку проблемы лучевой патологии челюстно-лицевой области. Экспериментальные исследования А.И. Рыбакова, А.А. Прохончукова, В.В. Паникоровского, Ю.А. Федорова, В.С. Дмитриевой, В.В. Фиалковского и др. в разработке этой проблемы широко известны за пределами нашей родины. Опыт отечественной стоматологии внимательно изучается во многих странах мира. Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний, разработанная в стране, признается в настоящее время оптимальной моделью для использования в других странах.

Отечественные стоматологи зачастую имели приоритет в вопросах этиологии и патогенеза, клиники, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний, в вопросах подготовки кадров стоматологического профиля и организации стоматологической помощи населению, и тем самым оказывали огромное влияние на развитие стоматологии во всем мире.

Период перехода народного хозяйства страны и здравоохранения на рыночные механизмы деятельности (1990–1999), безусловно, сказался и на изменениях, происшедших в стоматологии. Заместитель министра здравоохранения РФ, профессор А.И. Вялков и Главный стоматолог МЗ РФ, член-корреспондент РАМН, засл. деятель науки РФ, профессор В.К. Леонтьев в статье «Перспективы развития стоматологии в России» (Вестник стоматологии, 1999, № 3) объективно показали изменения, которые произошли в рыночных разделах стоматологии: поиск дополнительных источников финансирования; возникновение частных кабинетов, клиник, зуботехнических лабораторий, приватизированных поликлиник и др. Платная стоматологическая помощь стала реальным фактором и она благоприятно воспринята значительной частью населения. Произошла и продолжается технологическая революция в диагностическом, лечебном и профилактическом процессе стоматологии. Возник новый тип стоматолога-специалиста, хорошо знакомого с экономикой стоматологии, основами бизнеса, маркетинга, рекламы и психологии. Возникла новая добровольная массовая общественная организа-

ция «Стоматологическая Ассоциация России» (СтАР) – ее основной функцией является отражение и защита интересов стоматологов перед лицом общества, государства, различных государственных и общественных организаций, Минздрава России...

В статье были поставлены задачи по дальнейшему развитию стоматологии в стране, в частности: «..Государству в лице Правительства, Минздрава России необходимо безотлагательно принять законы, определяющие дальнейшие пути и способы существования и обеспечения здравоохранения.

Должен быть четко определен «бесплатный» минимум стоматологической помощи и получающие его слои населения.

Первоочередные меры по улучшению стоматологического образования в России должны принять головные вузы – Московский медицинский стоматологический

институт (ММСИ) и факультет усовершенствования стоматологов (ФУС) с помощью и при поддержке Минздрава России, Министерства образования, при широком привлечении стоматологической общественности, профессорско-преподавательского состава стоматологических факультетов и СтАР.

Необходимость принятия профилактической направленности как главной линии всей деятельности стоматологов.

Стоматологи России должны подготовить новые решения развития специальности по ее выживанию и адаптации к рыночным условиям. Их активная позиция, взаимодействие и партнерство с обществом, государством, Минздравом России может улучшить положение специальности и определить верные пути ее развития».

Основоположник отечественной стоматологии (к 120-летию со дня рождения А.И. Евдокимова)

(в соавторстве с Е.В. Алексеевой и Е.И. Вагиной, 2004)

Герой Социалистического Труда, заслуженный деятель науки РСФСР, член-корреспондент АМН СССР, доктор медицинских наук, профессор А.И. Евдокимов с 1923 по 1930 г. являлся директором ГИЗ и ГИСО.

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, ввиду необходимости введения на курсах по усовершенствованию врачей и зубврачей в области одонтологии при ГИСО специального теоретического и практического курса по стоматологии, предлагал установить в штатах института кафедру по стоматологии, возложил заведование кафедрой на директора института

А.И. Евдокимова с присвоением ему звания профессора, которое было утверждено ВАК 10 апреля 1943 г.

Являясь одним из инициаторов и организаторов высшего медицинского образования в нашей стране, А.И. Евдокимов принимал активное участие в создании и открытии стоматологических кафедр и институтов в стране. 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 Медицинском институте.

С 1937 г. основную свою деятельность А.И. Евдокимов сосредоточил в Московском стоматоло-

гическом институте, где создал кафедру терапевтической и кафедры хирургической стоматологии. 26 января 1938 г. А.И. Евдокимов был утвержден заведующим кафедрой хирургической стоматологии, которой руководил в течение 25 лет. С 1940 г. по январь 1942 г. А.И. Евдокимов являлся заместителем директора по научно-учебной части института. Приказом Народного комиссариата здравоохранения РСФСР от 28 января 1942 г. за № 40/М А.И. Евдокимов был назначен временно исполняющим обязанности директора. Согласно приказу Всесоюзного Комитета по делам Высшей школы при СНК СССР и Наркомздрава СССР от 14 марта 1942 г. за № 33 м/129, Московский стоматологический институт временно реорганизовывался в стоматологический факультет Московского медицинского института; в соответствии с приказом, деканом стоматологического факультета Московского медицинского института был назначен профессор А.И. Евдокимов.

2 апреля 1941 г. при Ученом совете II Московского медицинского института А.И. Евдокимов защитил докторскую диссертацию на тему: «Клиника и патогенез пародонтоза». 18 июля 1942 г. Высшая аттестационная комис-

сия утвердила А.И. Евдокимова в ученой степени доктора медицинских наук.

Согласно приказу Наркомздрава РСФСР от 28 июня 1943 г. за № 94-о «О возобновлении работы МСИ», в соответствии с распоряжением СНК СССР от 12 июня 1943 г. за № 11643-р, предлагалось возобновить работу МСИ с 1 октября 1943 г., для чего провести прием на 1-й курс в количестве 150 человек; согласно приказу, временно исполняющим обязанности директора института был назначен доктор медицинских наук, профессор А.И. Евдокимов. Приказом № 305-к от 14 февраля 1944 г. Всесоюзного комитета по делам Высшей школы при 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.

А.И. Евдокимов в качестве консультанта Главного Управления эвакуогоспиталей принимал непосредственное участие в лечении раненных как в руководимой им клинике, так и в челюстно-лицевых отделениях госпиталей, и в специализированном госпитале. Необходимо отметить, что благодаря четко продуманной и 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 есть немалая заслуга А.И. Евдокимова. А.И. Евдокимов был одним из инициаторов создания Центрального научно-исследовательского института стоматологии (ЦНИИС), где с 1963 по 1968 г. он занимал должность заместителя директора по научной работе.

Научная деятельность А.И. Евдокимова велика 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 остро-воспалительных процессах челюстей». В 1925 г. в журнале «Стоматоло-

гия и одонтология» он опубликовал статью «Классификация заболеваний пульпы и корневой оболочки с новыми взглядами на воспаление». Широко известны стоматологической общественности работы А.И. Евдокимова, посвященные воспалительным процессам челюстей, лица и шеи.

В 1930 г. вышла монография А.И. Евдокимова и Н.Ш. 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, широко представленной во всех современных учебниках как в России, так и за рубежом.

Совместно с Г.А. Васильевым, А.И. Евдокимов предложил

классификацию острых одонтогенных воспалительных процессов на периодонтит, периостит челюсти, остеомиелит челюсти и воспалительный процесс в околочелюстных мягких 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 указывали, что возникновение, течение и исход заболевания определяются резистентностью организма, его функциональным состоянием, которое проявляется в адаптационных физиологически 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 занимает особое место среди исследователей проблемы пародонтоза. В 1928 г. А.И. Евдокимов выступил на III Всесоюзном съезде с докладом «Альвеолярная пиорея и обуславливающие ее факторы», в котором заложены основы научного подхода к изучению одного из самых распространенных заболеваний пародонта – пародонтоза. «Альвеолярную пиорею следует рассматривать не только как болезнь органа (параденциума), но и как серьезный патогномичный 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 изучении пародонтоза в те годы были П.Ф. Беликов, О.Г. Кюзель, В.Ф. Гроссе, Е.М. Приказчикова, Б.И. Мигунов и др.

По мнению А.И. Евдокимова, суть изменений сосудов при развитии пародонтоза сводится к сужению сосудов и изменению проницаемости сосудистой системы, изменению эластичности, прорастанию стенки сосудов избыточным количеством сое-

динительной ткани, отложению гиалина. Другими словами, изменения сосудов при пародонтозе аналогичны таковым при атеросклерозе. Многие 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. Этот важный вопрос, поставленный А.И. Евдокимовым, впоследствии получил разрешение в работах других исследователей. Успешному решению научных проблем, поднимаемых А.И. Евдокимовым, в большей мере способствовало то, что он широко привлекал специалистов самого разного профиля (физиологов, биологов, микробиологов, патологоанатомов, гистологов, гигиенистов и др.), обеспечивая тем самым комплексное решение проблемы. Эта способность А.И. Евдокимова заинтересовать и сплотить вокруг себя людей самых различных специальностей является одним из замечательных проявлений его организаторского таланта.

А.И. Евдокимов и Т.В. Никитина поставили под сомнение сложившееся представление о пародонтозе как о неизлечи-

мой патологии (1977). Они считали необходимым проводить комплексное лечение. При этом на любой стадии излечения проводить стимуляцию реактивности организма с использованием средств неспецифической (биостимуляторы, белковые анаболизаторы, микробные полисахариды, аутогемотерапия) и специфической (анаболические стероиды, остеогенная цитотоксическая сыворотка, тирокальцитонин) терапии. Особое внимание 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 шире использовать ферменты, мукополисахариды (гепарин), биологически активные вещества (фтор, кальций, ферроцирон), а также антиатеросклеротические препараты (атероид, препараты иода, метионин, липокаин и др.), в сочетании с рациональным питанием (растительная диета, фрукты, овощи, творог, сыр, ограничение белковой пищи). По оценке А.И. Евдокимова

и Т.В. Никитиной, комплексное лечение позволяет в 65–85% случаев добиваться благоприятного исхода.

В трудах А.И. Евдокимова и других ученых (Н.М. Линденбаум, И.О. Новик и др.) значительно раньше, чем в первых работах зарубежных авторов (Goldman, 1973; Gliedman, 1979), были проведены исследования на новом научно-теоретическом уровне и описаны механизмы развития воспалительно-дистрофического процесса пародонта зубов.

Выступая на IV съезде стоматологов (1962), А.И. Евдокимов выдвинул 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 диспан-

серных 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 выполнено 15 докторских и 55 кандидатских диссертаций. Он был почетным председателем Всесоюзного, Всероссийского, Украинского и Московского обществ стоматологов, почетным членом Чехословацкого научного общества имени Я. Пуркинье и научного общества стоматологов Болгарии, был редактором журнала «Стоматология». Правительство страны высоко оценило деятельность А.И. Евдокимова, наградив его четырьмя орденами Ленина, орденом Октябрьской Революции и присвоив ему звание Героя Социалистического Труда.



*Г.Н. Троянский. 1970-е гг. Из собрания
Музея истории медицины Российского
университета медицины*

ИЗБРАННЫЕ НАУЧНЫЕ ТРУДЫ ПРОФЕССОРА Г.Н. ТРОЯНСКОГО

действительного члена
Петровской академии наук
и искусств и Академии
медико-технических наук,
Заслуженного работника
здравоохранения России,
заведующего кафедрой
истории медицины,
медицинского права
с курсом медицинского
музееведения ММСИ
им. Н.А. Семашко

1. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Н. Копейкин, Я.Б. Ковалева. К вопросу о методах получения слепков с беззубых челюстей // Материалы пленума Всероссийского научного мед. общества стоматологов. – Кемерово, 1966. – С. 86–87.
2. Троянский Г.Н. К истории развития ортодонтии // Материалы к научно-практической конференции, посвященной вопросам стоматологии. – Тула, 1967. – С. 87–90.
3. Троянский Г.Н. Некоторые сведения о работах стоматологов-ортопедов ММСИ, опубликованных в журнале «Стоматология» за период 1959–1966 гг. // Материалы VI конференции молодых научных сотрудников ММСИ. – М., 1967. – С. 72–73.
4. Троянский Г.Н. Некоторые стороны состояния зубопротезирования в царской России // Опыт организации стоматологической помощи в РСФСР. – М., 1968. – С. 109–113.
5. Троянский Г.Н. Новое в развитии ортопедической стоматологии // Теория и практика стоматологии: вып. 10. – М.: Медицина, 1967. – С. 59–63.
6. Троянский Г.Н. Статистика научных работ по ортопедической стоматологии, опубликованных в журнале «Стоматология» в период 1959–1966 гг. // Материалы VI конференции молодых научных сотрудников ММСИ. – М., 1967. – С. 73–75.
7. Троянский Г.Н. Конюшко Д.П. О производственной практике студентов 4-го курса по ортопедической стоматологии в ММСИ // Опыт организации стоматологической помощи в РСФСР. – М., 1968. – С. 104–106.
8. Троянский Г.Н. Применение различных сплавов и металлов в ортопедической стоматологии // Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. – М., 1968. – С. 24–30.
9. Троянский Г.Н. Советские стоматологи-ортопеды в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. // Материалы VII конференции молодых научных сотрудников. ММСИ. – М., 1968. – С. 138–139.
10. Троянский Г.Н. Первые шаги на пути создания ортопедиче-

- ской стоматологии // Материалы VIII конференции молодых научных сотрудников ММСИ. – М., 1969.
11. Троянский Г.Н., Новиков А.С. Теория познания и советская ортопедическая стоматология // Материалы научно-практической конференции по вопросам стоматологии. – М., 1971. – С. 3–7.
 12. Троянский Г.Н. Изучение проблемы пародонтоза в работах отечественных ортопедов-стоматологов // Изменение в тканях пародонтоза до и после зубного протезирования: материалы конференции. – М. 1972.– С. 8–10.
 13. Троянский Г.Н., Курляндский В.Ю. Кафедра ортопедической стоматологии // Научная и педагогическая деятельность ММСИ: сб. материалов. – М., 1972. – С. 74–78.
 14. Троянский Г.Н. и др. / А.З. Белоусов, Б.Д. Петраков, Г.Н. Троянский. Московскому медицинскому стоматологическому институту 50 лет // Советское здравоохранение. – 1972. – № 7. – С. 51–57.
 15. Троянский Г.Н., Любомирова И.М. Некоторые стороны жизни партийной организации за 50 лет существования ММСИ // Научная и педагогическая деятельность ММСИ: сб. материалов. – М., 1972. – С. 13–15.
 16. Троянский Г.Н. и др. / А.З. Белоусов, А.А. Колесов, Г.Н. Троянский. Основные этапы развития Московского медицинского стоматологического института за 50 лет (1922–1972) // Научная и педагогическая деятельность ММСИ: сб. материалов. – М., 1972. – С. 5–13.
 17. Троянский Г.Н. История формирования и развития научных направлений в советской ортопедической стоматологии (1917–1970) // Вопросы изучения заболеваемости и организации медицинской помощи населению. – М., 1973. – С. 28–33.
 18. Троянский Г.Н. Некоторые данные о применении слепочных масс в ортопедической стоматологии // Вопросы изучения заболеваемости и организации медицинской помощи населению – М., 1973.
 19. Троянский Г.Н. История развития советской ортопедической стоматологии. – М.: Медицина, 1975. – 140 с.

20. Троянский Г.Н. и др. / А.В. Гранин, Г.А. Югай, Г.Н. Троянский. О социально-гигиенической профилактике кариеса зубов // Медицинский реферативный журнал: раздел XII. – 1977. – № 2. – С. 6–8.

21. Троянский Г.Н. и др. / М.В. Пославская, А.А. Горлов, М.Б. Сазонов, Г.Н. Троянский. Организация патентно-информационных исследований планируемых научных работ в области медицины: методические рекомендации. – М.: ВНИИМИ, 1977. – 56 с.

22. Троянский Г.Н. / В.Ф. Рудько, Г.Н. Троянский. Развитие стоматологического образования в СССР // Стоматология. – 1977. – № 5. – С. 5–10.

23. Троянский Г.Н. и др. / А.В. Гранин, Г.Н. Троянский, Г.А. Югай. Санитарно-гигиеническое воспитание населения и профилактика кариеса зубов // Диагностика, профилактика, лечение основных стоматологических заболеваний: сб. науч. трудов: вып. 2. – М.: ММСИ, 1978. – С. 26–29.

24. Троянский Г.Н. и др. / А.В. Гранин, Г.Н. Троянский, Г.А. Югай. Современная научно-техническая революция и социально-биологические аспекты профилактики в стоматологии // Методические и социальные проблемы медицины и биологии: сб. науч. трудов: вып. 1. – М.: ММСИ, 1978. – С. 31–34.

25. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Ф. Рудько, Г.И. Лернер. На пути к модели специалиста // Медицинская газета. – 1979. – 19 сентября (№ 75).

26. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Ф. Рудько, И.Ф. Ромачева и др. Основные методы построения модели врача выпускника по специальности «стоматология» // Сб. методических указаний и разработок по преподаванию клинических, медико-биологических и лингвистических дисциплин в медицинском вузе. – М., 1979. – С. 10–15.

27. Троянский Г.Н. Резензия на книгу: А.И. Рыбаков, А.В. Гранин. Профилактика кариеса зубов // Стоматология. – 1979. – № 4. – С. 85–86.

28. Троянский Г.Н. и др. / А.И. Рыбаков, Г.Н. Пахомов, А.В. Гранин, Г.Н. Троянский и др. Роль сахаров и сахарозаменителей в пато-

генезе и профилактике кариеса зубов // Медицинский реферативный журнал: раздел XII. – 1979. – № 2. – С. 8–13.

29. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Ф. Рудько, И.Ф. Ромачева и др. О проекте модели врача-выпускника по специальности «стоматология» // Стоматология. – 1980. – № 2. – С. 83–84.

30. Троянский Г.Н., Миргазизов М.З. Развитие отечественной ортодонтии. – Кемерово: Кемеровск. кн. изд-во, 1980. – 67 с.

31. Троянский Г.Н., и др. / Г.Н. Троянский, И.А. Голубин, Н.А. Демидов и др. Составление заявки на изобретение в области медицины: методические рекомендации. – М., 1980. – 93 с.

32. Троянский Г.Н. Вопросы истории патологии слизистой оболочки полости рта // Основные стоматологические заболевания: сб. науч. работ. – М.: ММСИ, 1981. – С. 5–9.

33. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.А. Клименко, А.В. Гранин и др. Динамика интенсивности кариеса зубов школьников Бабушкинского района г. Москвы в процессе внедрения системы комплексной профилактики стоматологической патологии // Методические и социальные проблемы медицины и биологии: сб. науч. трудов: вып. 3. – М.: ММСИ, 1981. – С. 85–90.

34. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Ф. Рудько, И.Ф. Ромачева и др. Методическая разработка модели врача-выпускника по специальности «стоматология» (Методические рекомендации по составу профессиональной деятельности врача-стоматолога). – М.: ММСИ, 1981. – 55 с.

35. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, И.Ф. Ромачева, Н.Н. Каспарова и др. О модели врача-выпускника по специальности «стоматология» // VII Всесоюзный съезд стоматологов: тезисы докладов; Ташкент 11–15 мая 1981 г. – М., 1981. – С. 272–273.

36. Троянский Г.Н., Пискунова Н.В. Психолого-педагогические принципы применения оптимальных средств обучения в медицинском вузе // Методические и социальные проблемы медицины и биологии: сб. науч. трудов: вып. 3. – М.: ММСИ, 1981. – С. 50–55.

37. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Ф. Рудько, И.Ф. Ромачева и др. Построение модели врача-выпускника по специальности «Стоматология» // Стоматология. – 1982. – № 5. – С. 76–78.

38. Троянский Г.Н. Славный юбилей Московского ордена Трудового Красного Знамени медицинского стоматологического института им. Н.А. Семашко // Методические и социальные проблемы медицины и биологии: сборник материалов: вып. 4. – М., 1982.

39. Троянский Г.Н., Пискунова Н.В. Средства обучения на практическом занятии // Методические и социальные проблемы медицины и биологии: сб. науч. трудов: вып. 4. – М., 1982.

40. Троянский Г.Н. Вклад профессора В.Ю. Курляндского в развитие научных проблем ортопедической стоматологии (К 75-летию со дня рождения) // Стоматология. – 1983. – № 6. – С. 75–76.

41. Троянский Г.Н., Будылина С.М. Вклад профессора П.Г. Снякина в научные проблемы стоматологии (К 75-летию со дня рождения) // Стоматология. – 1983. – № 4. – С. 87–88.

42. Троянский Г.Н. История советской стоматологии (очерки): монография. – М.: Медицина, 1983. – 144 с.

43. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Н. Шляпников, В.Ф. Рудько и др. Модель врача выпускника по специальности «стоматология» и пути ее внедрения // Здравоохранение РСФСР. – 1983. – № 9. – С. 37–42.

44. Троянский Г.Н. Некоторые вопросы профилактики основных стоматологических заболеваний // Основные стоматологические заболевания: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1983. – С. 66–67.

45. Троянский Г.Н., Пискунова Н.В. Средства обучения на практическом занятии // Методические и социальные проблемы медицины и биологии: сб. науч. трудов: вып. 5. – М.: ММСИ, 1983. – С. 19–21.

46. Троянский Г.Н., Пискунова Н.В. Формирование специалиста-стоматолога с помощью обучения // Методические и социальные проблемы медицины и биологии: сб. науч. трудов: вып. 5. – М.: ММСИ, 1983. – С. 56–61.

47. Троянский Г.Н., Кречмер М.И. А.И. Евдокимов – один из основоположников советской стоматологии // Советское здравоохранение. – 1984. – № 10. – С. 80–81.

48. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.С. Булгаков, Л.А. Мамедова. Вопросы здравоохранения в трудах Аз-Захрави // Стоматология. – 1984. – № 6. – С. 90–92.

49. Троянский Г.Н., Гольбрайх В.Р. Г.И. Вильга – один из основоположников отечественной стоматологии (К 120-летию со дня рождения) // Стоматология. – 1984. – № 5. – С. 89–90.

50. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Н. Шляпников, Г.И. Лернер и др. Об основном из направлений совершенствования специалиста-медика // Стоматология. – 1984. – № 1. – С. 85–87.

51. Троянский Г.Н. Достижения советских стоматологов в решении научных проблем // Иммунологические реакции организма при стоматологических заболеваниях: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1985. – С. 5–10.

52. Троянский Г.Н. Первый Нарком республики (К 110-й годовщине со дня рождения Н.А. Семашко) // Стоматология. – 1985. – № 5. – С. 73.

53. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.М. Тарасонов, А.В. Белолapotkova и др. Развитие важнейших направлений в медицине России второй половины XIX века: материалы к теме занятий по истории медицины для преподавателей. – М., 1985. – 95 с. (ММСИ им. Н.А. Семашко. Кафедра истории медицины с курсом советского права).

54. Троянский Г.Н. Галерея ведущих советских стоматологов: монография. – М.: ММСИ, 1986. – С. 31.

55. Троянский Г.Н. Знаменательные даты из истории стоматологии в 1986–1987 гг. // Стоматология. – 1986. – № 6. – С. 78–79.

56. Троянский Г.Н., Пискунова Н.В. Исследования в области научной организации учебного процесса в ММСИ имени Н.А. Семашко // Психологические проблемы изучения медицинских дисциплин. – М.: ММСИ, 1986. – С. 10–16.

57. Троянский Г.Н. К истории профилактики стоматологии // Итоги и задачи историко-медицинских исследований. История профилактического направления медицины: тезисы докладов на III Всесоюзном съезде историков медицины. – М., 1986. – С. 202–204.

58. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Ф. Рудько, Г.И. Лернер и др. Модель врача-выпускника по специальности «стоматология» // Методические рекомендации по составу профессиональной деятельности врача-стоматолога. – М.: ММСИ, 1986. – С. 35–38.

59. Троянский Г.Н. Советские стоматологи в годы Великой Отечественной войны // Из истории медицины. Научно-медицинские школы и научные коллективы: сб. статей. – Рига: РМИ, 1986. – Вып. XVI. – С. 20–27.

60. Троянский Г.Н. Социально-экономическая основа стоматологии в годы первых пятилеток // Московская медицина. – 1986. – № 6. – С. 5–6.

61. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, А.В. Белолопоткова, В.М. Тарасонов. Учебно-методические разработки к семинарским занятиям по истории медицины для студентов и преподавателей стоматологических факультетов. – М.: ММСИ, 1986. – 152 с.

62. Троянский Г.Н. Знаменательные даты из истории отечественной стоматологии в 1988–1990 гг. // Стоматология. – 1987. – № 5. – С. 74.

63. Троянский Г.Н. История развития Московского медицинского стоматологического института им. Н.А. Семашко. – М., 1987. – С. 34.

64. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Р.А. Залецкая, Е.В. Алексеева. Московский стоматологический институт в период Великой Отечественной войны (1941–1945) // Стоматология. – 1987. – № 1. – С. 8–79.

65. Троянский Г.Н. 50 лет ММСИ имени Н.А. Семашко как высшему учебному заведению // Основные стоматологические заболевания: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1987. – С. 69–72.

66. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Р.А. Залецкая, Е.В. Алексеева. Стоматологическая клиника 20-х годов (К 65-летию со дня соз-

дания Государственного института зубоврачевания) // Стоматология. – 1987. – № 4. – С. 66–67.

67. Троянский Г.Н., Тарасонов В.М. Учебные музеи кафедры истории медицины // Болевые синдромы и заболевания полости рта. Актуальные вопросы нейростоматологии: сб. науч. работ. – М.: ММСИ, 1987. – С. 169–170.

68. Троянский Г.Н., Мамедова Л.А. А.П. Левицкий (1860–1915) – один из основоположников истории отечественного зубоврачевания (К 125-летию со дня рождения) // Стоматология. – 1988. – № 1. – С. 82–83.

69. Троянский Г.Н., Алексеева Е.В. Вопросы становления советской дерматовенерологии // Социально-гигиенические и организационные проблемы: сб. статей. – М.: ММСИ, 1988. – С. 83–85.

70. Троянский Г.Н. Галерея отечественных ученых в области стоматологии: монография. – М.: ММСИ, 1988. – 165 с.

71. Троянский Г.Н., Мамедова Л.А. Историко-социологические исследования качества подготовки врачей стоматологов // Социально-гигиенические и организационные проблемы: сб. статей. – М.: ММСИ, 1988. – С. 87–90.

72. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Р.А. Залецкая, Е.В. Алексеева. Михаил Болеславович Янковский (К 120-летию со дня рождения) // Стоматология. – 1988. – № 3. – С. 82–83.

73. Троянский Г.Н. Музейно-выставочное дело в преподавании истории медицины // Актуальные вопросы медицинского музееведения: сб. науч. трудов. – М.: ВНИИСГОЗ, 1988. – С. 71–73.

74. Троянский Г.Н., Крюкова Н.И. Преподавание советского права в стоматологическом институте // Социально-гигиенические и организационные проблемы: сб. статей. – М.: ММСИ, 1988. – С. 90–93.

75. Троянский Г.Н. Развитие ортопедической стоматологии за годы Советской власти (исторический очерк) // Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. В.Н. Копейкина. – М.: Медицина, 1988. – С. 5–16.

76. Троянский Г.Н. Стоматологическая помощь в СССР (1946–1983) // Социально-гигиенические и организационные проблемы: сб. статей. – М.: ММСИ, 1988. – С. 79–83.

77. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Е.В. Алексеева, Л.А. Машкиллейсон. Вклад дерматовенерологов в изучение патологии слизистой оболочки полости рта // Вестник дерматологии и венерологии. – 1989. – № 2. – С. 73–74.

78. Троянский Г.Н. Кафедра истории медицины и советского права // Страницы истории кафедр лечебного факультета. – М.: ММСИ, 1989. – С. 42–45.

79. Троянский Г.Н. Лечебному факультету ММСИ имени Н.А. Семашко – 20 лет // Страницы истории кафедр лечебного факультета. – М.: ММСИ, 1989. – С. 5–11.

80. Троянский Г.Н. Музей истории института в преподавании истории медицины // Дунайский симпозиум по истории медицины: сб. науч. трудов. – София, 1989. – С. 17–18.

81. Троянский Г.Н. Музейно-выставочное дело в преподавании истории медицины // Советское здравоохранение. – 1989. – № 5. – С. 66–67.

82. Троянский Г.Н. Один из основоположников советской стоматологии – А.И. Евдокимов // Основные стоматологические заболевания: сб. науч. статей. – М.: ММСИ, 1989. – С. 37–41.

83. Троянский Г.Н. Организация зубоврачебной помощи в РСФСР в первые годы советской власти // Сб. материалов областной научно-практической конференции. – Николаев, 1989. – С. 20–21.

84. Троянский Г.Н. Профессор В.Ю. Курляндский – один из организаторов советской стоматологии (К 80-летию со дня рождения) // Стоматология. – 1989. – № 2. – С. 77.

85. Троянский Г.Н. Советская стоматология в 40–50-е годы // Революционные ситуации, революции и развитие медицины и здравоохранения: тез. докл. VIII симпозиума по истории медицины. СССР – ГДР. – Рига – Москва, 1989. – С. 75–77.

86. Троянский Г.Н., Кречмер М.И. Советское здравоохранение в

первые годы после Великой Октябрьской социалистической революции // Здравоохранение РСФСР. – 1989. – №3 – С. 41–42.

87. Троянский Г.Н. Социально-экономические основы развития стоматологии в годы первых пятилеток // Методологические, социальные проблемы медицины и биологии. – М.: ММСИ, 1989. – С. 35–37.

88. Троянский Г.Н., Залецкая Р.А. Формирование советской системы дерматовенерологической службы в послеоктябрьский период (1918–1927) // Вестник дерматологии и венерологии. – 1989. – № 6. – С. 20–24.

89. Троянский Г.Н., Белолапоткова А.В. Из истории зубо врачевания в России (IX–XIX вв.) // Материалы Международного симпозиума «История медицины и медицинские музеи». – М., 1990. – С. 22–25.

90. Троянский Г.Н. Ленинские принципы охраны здоровья и становления высшего стоматологического образования // Из истории медицины: сб. статей. – Рига: РМИ, 1990. – С. 22–27.

91. Троянский Г.Н., Залецкая Р.А. Музей истории медицины ММСИ имени Н.А. Семашко // Материалы Международного симпозиума «История медицины и медицинские музеи». – М., 1990. – С. 17–22.

92. Троянский Г.Н., Алексеева Е.В. Формирование советской системы дерматовенерологии: к 90-летию со дня рождения Б.М. Пашкова (1894–1973) // Вестник дерматологии и венерологии. – 1990. – № 11. – С. 67–69.

93. Троянский Г.Н., Залецкая Р.А. Высшая стоматологическая школа накануне и в период Великой Отечественной войны // Советское медицинское здравоохранение в годы Великой Отечественной войны: сб. науч. трудов: вып. 3. – М.: НИИ им. Н.А. Семашко, 1991. – С. 108–113

94. Троянский Г.Н., Залецкая Р.А. ГИЗ в системе высшего одонтологического образования в стране (К 70-летию ММСИ имени Н.А. Семашко) // Стоматология. – 1991. – № 3. – С. 70–71.

95. Троянский Г.Н. 90 лет со дня рождения Е.Е. Платонова // Стоматология. – 1991. – № 2. – С. 67–68.

96. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В. Земская медицина и зубоочащение // Сб. науч. трудов НИИ имени Н.А. Семашко. – М., 1991. – С. 85–87.

97. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В. Зубоочащественная помощь в земской медицине // Сб. науч. трудов НИИ имени Н.А. Семашко. – М., 1991. – С. 79–80.

98. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В. Зубоочащение в России в условиях страховой медицины // Стоматология. – 1991. – № 3. – С. 67–68.

99. Троянский Г.Н. Минх А.А. (1904–1984) // Советский стоматолог. – 1991. – № 13. – С. 2.

100. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В. Вклад Н.И. Пирогова в зубоочащение // Ученый, человек, гражданин: сб. науч. трудов. – М.: РНИЦ «Медицинский музей», 1992. – С. 11–13.

101. Троянский Г.Н. Из истории развития ММСИ им. Н.А. Семашко (К 70-летию института) // Здравоохранение Российской Федерации. – 1992. – № 5. – С. 28–29.

102. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Н.В. Залецкий, О.Н. Новикова. К вопросу об управлении здравоохранением в 1917–1922 гг. – ЦМБ №Д-22696 от 7.08.92, 1992. – С. 1–10.

103. Троянский Г.Н. и др. ММСИ им. Н.А. Семашко: проспект. – М.: ММСИ, 1993. – 31 с.

104. Троянский Г.Н., Соколов Е.И. Московскому медицинскому стоматологическому институту – 70 лет // Стоматология. – 1992. – № 3–6. – С. 86–88.

105. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, А.В. Белолопоткова, Р.А. Залецкая. Музей истории ММСИ имени Н.А. Семашко в преподавании истории медицины // Сб. науч. трудов ММСИ. – М., 1992. – С. 49–51.

106. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В. О медицинском трактате XI–XIV вв. // Сб. науч. трудов II Международного симпозиума

«Милосердие, благотворительность и медицинские музеи» (6–9 октября 1992 г.). – М.: РНИЦ «Медицинский музей», 1992. – С. 150–151.

107. Троянский Г.Н., Соколов Е.И. От ГИЗ к ММСИ имени Н.А. Семашко // Сб. науч. трудов ММСИ. – М., 1992. – С. 3–12.

108. Троянский Г.Н., Дзугаев К.Г. Страницы истории ММСИ им. Н.А. Семашко: монография. – М.: ММСИ, 1992. – 105 с.

109. Троянский Г.Н. А.И. Евдокимов – один из организаторов здравоохранения Российской Федерации // Сб. науч. трудов ММСИ. – М.: ММСИ, 1993. – С. 53–55.

110. Троянский Г.Н. А.И. Евдокимов – основоположник советской стоматологии (К 110-летию со дня рождения) // Наследие А.И. Евдокимова: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1993. – С. 3–5.

111. Троянский Г.Н. Вклад академиков и членов-корреспондентов АМН СССР и РАМН, сотрудников ММСИ в развитие отечественной медицины // Труды РНИЦ «Медицинский музей». – М.: РНИЦ, 1993. – С. 1–28.

112. Троянский Г.Н. Вклад стоматологов академиков и членов-корреспондентов АМН СССР и РАМН, сотрудников ММСИ в развитие научных проблем стоматологии // Труды РНИЦ «Медицинский музей». – М.: РНИЦ, 1993.

113. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В., Зубоочащественная помощь в земской медицине // Стоматология. – 1993. – Т. 72, № 1. – С. 65–66.

114. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Р.А. Залецкая, О.Н. Новикова. Зубоочащение в России в XIX в. // Труды университета в Ливерпуле. – Ливерпуль, 1993.

115. Троянский Г.Н. К истории зубоочащения в России // Асклепий: ежегодник. – София, 1993. – Т. 7.

116. Троянский Г.Н. Малоизвестные страницы из жизни А.И. Евдокимова (К 110-й годовщине со дня рождения) // Сб. науч. трудов кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения ММСИ. – М.: ММСИ, 1993. – С. 12–15.

117. Троянский Г.Н. История развития ММСИ имени Н.А. Семашко (Исторический очерк): материалы к аккредитации института. – М.: ММСИ, 1994. – С. 1–6.

118. Троянский Г.Н. Н.А. Семашко – первый Нарком здравоохранения РСФСР (К 120-летию со дня рождения) // Сб. науч. трудов РНИЦ «Медицинский музей». – М.: РНИЦ, 1994. – С. 55–58.

119. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Р.А. Залецкая, О.Н. Новикова. Подготовка зубных кадров в России в 18 в. // Труды III Международного симпозиума историков медицины. – М.: РНИЦ, 1994. – С. 16–20.

120. Троянский Г.Н. Профессор П.Ф. Беликов – один из организаторов здравоохранения Российской Федерации // Проблемы науки и педагогики в высшей медицинской школе: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1994. – С. 63–64.

121. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В. Развитие функционального направления в ортопедической стоматологии в трудах Ю.В. Курляндского // Проблемы науки и педагогики в высшей медицинской школе: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1994. – С. 79–81.

122. Троянский Г.Н. Роль члена-корреспондента АМН СССР А.И. Евдокимова в развитии отечественной стоматологии // Труды III Международного симпозиума историков медицины. – М.: РНИЦ, 1994. – С. 7–9.

123. Троянский Г.Н. Стоматологи – академики и члены-корреспонденты АМН СССР и РАМН и их вклад // Сб. науч. трудов РНИЦ «Медицинский музей». – М.: РНИЦ, 1994. – С. 1–21.

124. Троянский Г.Н. Вклад академиков АМН СССР А.А. Минха и Н.А. Федорова в развитие научных проблем отечественной стоматологии (К 90-летию со дня рождения А.А. Минха и Н.А. Федорова) // Сб. науч. трудов РНИЦ «Медицинский музей». – М.: РНИЦ, 1995. – С. 80–82.

125. Троянский Г.Н., Алексеева Е.В. Из истории интеграции медицинских наук в изучении заболеваний слизистой оболочки полости рта // Стоматология. – 1995. – № 4. – С. 78–80.

126. Троянский Г.Н. Н.А. Семашко: его деятельность и наследие (К 120-летию со дня рождения) // Сб. науч. трудов ММСИ. – М.: ММСИ, 1995. – С. 12–15.

127. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В. Стоматологическая служба в годы Великой Отечественной войны // Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны (1941–1945): сб. науч. трудов. – М., 1995. – С. 73–77.

128. Троянский Г.Н., Персин Л.С. История развития отечественной ортодонтии // Ортодонтия: учебник. – М.: 1996. – С. 5–18.

129. Троянский Г.Н., Соколов Е.И. 75 лет со дня организации ММСИ имени Н.А. Семашко // Новое в стоматологии. – 1996. – № 1. – С. 51–53.

130. Троянский Г.Н. Вклад стоматологов – академиков и членов-корреспондентов АМН СССР и РАМН в решение научных проблем стоматологии: учебное пособие. – М.: ММСИ, 1997. – 25 с.

131. Троянский Г.Н. Вклад ученых ММСИ (академиков, членов-корреспондентов АМН СССР и РАМН) в развитие отечественной медицины: учебное пособие. – М.: ММСИ, 1997. – 46 с.

132. Троянский Г.Н. Кафедра истории медицины с курсами юридических основ и музееведения // ММСИ – 75 лет: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1997. – С. 203–204.

133. Троянский Г.Н., Персин Л.С. Краткие биографические данные и направления исследований отечественных ученых в области зубопротезирования и стоматологии: монография. – М., 1997. – 160 с.

134. Троянский Г.Н., Дзугаев К.Г. Московский медико-стоматологический институт (Страницы истории): монография. – М.: ММСИ, 1997. – 105 с.

135. Троянский Г.Н., Соколов Е.И. Московскому медицинскому стоматологическому институту 75 лет // ММСИ – 75 лет: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1997. – С. 3–11.

136. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Р.А. Залецкая, А.В. Белолопоткова. Музей истории ММСИ // ММСИ – 75 лет: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1997. – С. 88–90.

137. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Е.И. Соколов, К.Г. Дзугаев. От Дома советского зубопротезирования к Московскому медицинскому стоматологическому институту // Проблемы нейростоматологии и стоматологии, – 1997. – № 1. – С. 51–53.

138. Троянский Г.Н., Белолапоткова А.В. Программа по истории медицины для студентов стоматологических факультетов медицинских институтов РФ. – М.: ВУНМЦ, 1997. – 20 с.

139. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Б.Ш. Нувахов, А.В. Белолапоткова. Программа по медицинскому музееведению и истории медицины для слушателей курсов усовершенствования и специализации музейных работников медицинских музеев страны. – М.: ВУНМЦ, 1997. – 24 с.

140. Троянский Г.Н., Белолапоткова А.В. Роль одонтологических обществ в России в становлении и развитии отечественной стоматологии // Здоровье населения и окружающая среда: сб. науч. трудов. – М.: ММСИ, 1997. – С. 96–98.

141. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Г. Бутова, С.О. Иванов и др. Экскурс в историю медицинского страхования в России: методическое пособие. – М.: ММСИ, 1997. – 82 с.

142. Троянский Г.Н., Алексеева Е.В. Вклад В.Ю. Курляндского в процесс изучения интеграции основных проблем стоматологии // Сб. науч. трудов ММСИ – М.: ММСИ, 1998. – С. 198–200.

143. Троянский Г.Н., Залецкая Р.А. Выдающийся деятель отечественной медицины (К 300-летию со дня рождения Н. Бидлоо) // Философские проблемы биологии и медицины. – М.: 1998. – 56 с.

144. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.Г. Бутова, Г.А. Комаров и др. Деятельность Временного правительства по реформированию системы страховой медицины // Материалы I съезда конфедерации историков медицины. – М.: РНИЦ, 1998. – С. 79.

145. Троянский Г.Н. Корифей отечественной стоматологии В.Ю. Курляндский (К 90-летию со дня рождения) // Проблемы нейростоматологии. – 1998. – № 3. – С. 75.

146. Троянский Г.Н., Залецкая Р.А. Московская госпитальная школа в истории отечественной стоматологии // Проблемы нейростоматологии и стоматологии. – 1998. – № 3. – С. 41–43.

147. Троянский Г.Н., Соколов Е.И. Московскому медицинскому институту исполнилось 75 лет // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 1998. – № 1. – С. 3–5.

148. Троянский Г.Н., Белолапоткова А.В. Преподавание истории медицины на стоматологическом факультете // Материалы I съезда конфедерации историков медицины. – М.: РНИЦ, 1998. – С. 145–146.

149. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, А.В. Белолапоткова, К.А. Борисенко. Профессор В.Ю. Курляндский – основоположник научной ортопедической стоматологической школы // Сб. науч. трудов ММСИ – М.: ММСИ, 1998. – С. 21–23

150. Троянский Г.Н. Роль стоматологов – академиков и членов-корреспондентов АМН СССР и РАМН в развитии отечественной стоматологии // Материалы I съезда конфедерации историков медицины. – М.: РНИЦ, 1998. – С. 169–170.

151. Троянский Г.Н., Белолапоткова А.В. Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям по истории медицины для студентов и преподавателей стоматологического факультета. – М.: ВУНМЦ, 1998. – 176 с.

152. Троянский Г.Н., Белолапоткова А.В. Функциональный метод лечения огнестрельных переломов челюстей, предложенный профессором В.Ю. Курляндским // Сб. науч. трудов ММСИ – М.: ММСИ, 1998. – С. 200–201.

153. Троянский Г.Н. Вклад академиков и членов-корреспондентов ММСИ в развитие мировой медицины. – М.: ММСИ, 1999. – 60 с.

154. Троянский Г.Н. Вклад академиков и членов-корреспондентов стоматологов России в решение научных проблем стоматологии. – М.: ММСИ. 1999. – 35 с.

155. Троянский Г.Н. Вклад профессора В.Н. Копейкина в научные проблемы стоматологии (К 70-летию со дня рождения) // Проблемы

социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 1999. – № 1. – С. 61–62.

156. Троянский Г.Н. Московский медицинский стоматологический институт (страницы истории). – М.: ММСИ, 1999. – 125 с.

157. Троянский Г.Н. Некоторые данные из жизни и деятельности профессора В.Н. Копейкина (К 70-летию со дня рождения) // Сб. науч. трудов. ММСИ – М.: 1999. – С. 5–9.

158. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, А.В. Белолопоткова, К.А. Борисенко. Член-корреспондент РАМН, профессор В.Н. Копейкин – основоположник современной школы ортопедов-стоматологов // Сб. науч. трудов ММСИ – М.: 1999. – С. 9–11.

159. Троянский Г.Н., Кречмер М.И. О проблеме финансирования государственной медицины в России // Медицина и здравоохранение в дни войны и мира: сб. науч. трудов. – М.: НИИ СГЭУЗ, 2000. – С. 76.

160. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, И.Ю. Лебедеенко, Е.С. Левина и др. Основные принципы лечения огнестрельных ранений челюстно-лицевой области в трудах В.Н. Курляндского и его учеников // Сб. науч. трудов МГМСУ. – М.: МГМСУ, 2000. – С. 60–65.

161. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, И.Ю. Лебедеенко, А.В. Белолопоткова и др. Преподавание истории медицины на стоматологическом факультете // Труды VI съезда Стоматологической Ассоциации России. – М., 2000. – С. 28–29.

162. Троянский Г.Н., Алексеева Е.В. Профессор Б.М. Пашков – основоположник дерматостоматологического направления в решении научных проблем стоматологии (К 100-летию со дня рождения) // Стоматология. – 2000. – № 1. – С. 74–75.

163. Троянский Г.Н., Барер Г.М. Профессор Е.Е. Платонов – один из основоположников отечественной стоматологии (К 100-летию со дня рождения) // Сб. науч. трудов МГМСУ. – М., 2000. – С. 325.

164. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, И.Ю. Лебедеенко, Е.С. Левина и др. Роль медицинских музеев в педагогическом процессе // Труды VI съезда Стоматологической Ассоциации России. – М., 2000.

165. Троянский Г.Н. Государственный институт зубопротезирования в системе высшего стоматологического образования в России (К 80-летию МГМСУ) // Российский стоматологический журнал. – 2001. – № 5. – С. 49–51.

166. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, И.Ю. Лебедеенко, К.А. Борисенко и др. Медицинские музеи в педагогическом процессе // Российский стоматологический журнал. – 2001. – № 2. – С. 17–18.

167. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В. Оптимизация преподавания истории медицины в медицинских вузах // Методические проблемы совершенствования высшего образования: часть 2. – М.: МГМСИ, 2001. – С. 25–26.

168. Троянский Г.Н., Дзугаев К.Г. Страницы истории ММСИ: монография. – М.: 2002.

169. Троянский Г.Н., Белолопоткова А.В. Учебно-методические разработки к семинарским занятиям по истории медицины для курсов усовершенствования работников медицинских музеев. – М., 2002.

170. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, В.С. Агапов, В.Ф. Рудько, А.И. Евдокимов – основоположник отечественной стоматологии // Стоматология. – 2003. – № 5. – С. 4–7.

171. Троянский Г.Н. и др. / В.С. Агапов, Г.Н. Троянский, Ю.А. Черкасов. Основоположник отечественной стоматологии (к 120-летию со дня рождения А.И. Евдокимова) // Российский стоматологический журнал. – 2003. – № 3. – С. 48–49.

172. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Е.В. Алексеева, Е.И. Вагина. Вклад директоров и ректоров в историю МГМСУ (к 80-летию МГМСУ) // К 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ: сб. науч. трудов. – М.: Вече, 2004. – С. 90–120.

173. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, Е.В. Алексеева, Е.И. Вагина. Исследования отечественных ученых в разработке основных научных проблем стоматологии // К 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ: сб. науч. трудов. – М.: Вече, 2004. – С. 120–185.

174. Троянский Г.Н. Краткие биографические данные и научные направления исследований отечественных ученых в области зубопротезирования и стоматологии. – М.: Вече, 2004. – 167 с.

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

176. Троянский Г.Н. и др. / Г.Н. Троянский, А.В. Белолапоткова, К.А. Борисенко и др. Становление государственного зубопротезирования в первые годы советской власти // К 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ: сб. науч. трудов. – М.: Вече, 2004. – С. 15–16.

ИСТОЧНИКИ

Архив ФГБОУ ВО Российский университет медицины Минздрава России. Личное дело Г.Н.Троянского. Дело. №Т. Л. 244—570.

Музей истории медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России. Фонд Г.Н. Троянского.

Личный архив семьи Г.Н. Троянского

Борисенко К.А., Пашков К.А., Паренькова О.Р. К 90-летию со дня рождения историка медицины и стоматологии профессора Г.Н.Троянского // Стоматология. 2014. №4. С.74.

Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А. Биографии и научные направления исследований отечественных ученых в зубопротезировании и стоматологии. М. МГМСУ им. А.И.Евдокимова; 2014. С. 222—224.

Пашков К.А. Слово об учителе.

Г.Н.Троянский — историк стоматологии СССР. К 100-летию со дня рождения // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А.Семашко. 2024. № 4. С. 136—140.

УДК 61(092)
ББК 5г + 72.6(2Рос)
П22

Г.Н. ТРОЯНСКИЙ – историк стоматологии СССР.

К 100-летию со дня рождения.

Под редакцией профессора К.А. Пашкова

Авторы-составители:

К.А. Пашков – профессор РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой истории медицины ФГБОУ ВО Российского университета медицины Минздрава России, научный руководитель Российского музея медицины Национального НИИ ОЗ им. Н.А. Семашко Минобрнауки России

О.Р. Паренькова – заведующая учебной частью, доцент кафедры истории медицины ФГБОУ ВО Российского университета медицины Минздрава России, кандидат медицинских наук

О.Н. Конон – заведующая музеем истории медицины ФГБОУ ВО Российского университета медицины Минздрава России

А.Г. Жмака – руководитель Центра развития историко-медицинских музеев России

Рецензенты:

С.Д. Арутюнов - Заслуженный деятель науки Российской Федерации, Заслуженный изобретатель Российской Федерации, Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой цифровой стоматологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России

В.И. Бородулин – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела истории медицины Национального НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко

Выпущено при поддержке РОИМ

Благодарим Олега Эммануиловича Луцевича и Ирину Ардалионовну Белякову за предоставленные материалы

Г.Н. ТРОЯНСКИЙ – историк стоматологии СССР. К 100-летию со дня рождения. / К.А. Пашков, О.Р. Паренькова, О.Н. Конон, А.Г. Жмака; Российский университет медицины. – М.: Полиграф Вектор, 2024. – 200 с.: ил. ISBN 978-5-6052370-2-0

В издании представлены сведения о жизни и творчестве Геннадия Николаевича Троянского - знаковой для отечественной истории медицины фигуре, создателе одной из первых в СССР кафедр истории медицины. Прекрасно иллюстрированная книга адресована научным работникам и преподавателям кафедр истории медицины, а также тем, кто интересуется историей медицины в России

УДК 61(092)
ББК 5г + 72.6(2Рос)

ISBN 978-5-6052370-2-0

© Пашков К.А. 2024

ООО «Полиграф Вектор»

Подписано в печать 31.06.2024.

Формат 225 x 300 мм

Печать офсетная. Бумага офсетная.

г. Москва, ул. Осенняя, д. 16, этаж 1, офис 9

www.p-vector.ru

ISBN 978-5-6052370-2-0



9 785605 237020