

616.31
(УГМА)
P718

Рочь Г.И.

**ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ
НАУЧНЫХ ПРОБЛЕМ СТОМАТОЛОГИИ.
УЧИТЕЛЯ И УЧЕНИКИ**



УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

**ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ
НАУЧНЫХ ПРОБЛЕМ СТОМАТОЛОГИИ.
УЧИТЕЛЯ И УЧЕНИКИ**

*Актováя речъ заведующего кафедрой
терапевтической стоматологии
профессора Ронь Галины Ивановны
на итоговой научной конференции УГМА*

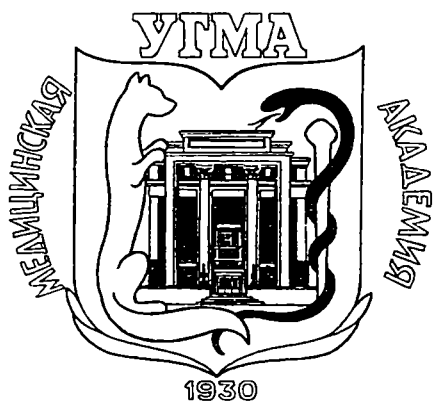
26 апреля 2006 г.

Екатеринбург, 2006

УДК 616. 319

Ронь Г.И.

**ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ НАУЧНЫХ ПРОБЛЕМ СТОМАТОЛОГИИ.
УЧИТЕЛЯ И УЧЕНИКИ. Актовая речь – Екатеринбург: УГМА., 2006. – 23 с.**



© Уральская государственная
медицинская академия, 2006

ГЛУБОКОУВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ, СТУДЕНТЫ, ГОСТИ!

Сегодня оказана большая честь стоматологическому факультету, кафедре терапевтической стоматологии и, в частности, мне – произнесение актовой речи в год 30-летия факультета, в связи с чем, считаю своим долгом поблагодарить ректорат академии за предоставленную возможность выступить на этом высоком собрании.

Стоматологический факультет Уральской государственной медицинской академии открыт 6 августа 1976 г. на основании постановления Совета Министров СССР в целях дальнейшего улучшения стоматологической помощи населению Свердловской области. Для большинства жителей города и области данный вид помощи был недоступен из-за недостаточного количества стоматологических поликлиник, их слабой материально-технической оснащенности и отсутствия специалистов с высшим медицинским образованием. Обеспеченность области врачами-стоматологами составляла 18-20%.

Большую помощь в становлении факультета оказывали ректорат института (заслуженный деятель науки РСФСР, профессор Василий Николаевич Климов), руководители городского (Маргарита Михайловна Медведева) и областного (Николай Стефанович Бабич) отделов здравоохранения.

В 1976 г. на стоматологическое отделение лечебно-профилактического факультета были приняты первые 100 студентов. Ответственным за работу этого отделения был помощник декана доцент Владимир Дмитриевич Тарасенко. Первые четыре преподавателя указанного отделения – профессор Лилия Павловна Мальчикова, к.м.н. Римма Григорьевна Гуца, ассистенты Ефим Аронович Вайнштейн, Леонид Васильевич Матвеев, состояли в штате кафедры госпитальной хирургии лечебного факультета, возглавляемой заслуженным деятелем науки РСФСР, профессором Василием Николаевичем Климовым.

18 апреля 1977 г. исполком Свердловского областного Совета депутатов трудящихся предложил Свердловскому горисполкому в 1978-1980 гг. предоставить помещения для открытия двух городских поликлиник, на базе которых обеспечить подготовку студентов стоматологического факультета.

Для этого необходимо было провести реконструкцию здания по ул. Пушкина, 1 для размещения городской стоматологической по-

ликлиники и кафедры хирургической стоматологии, а также расширить филиал стоматологической поликлиники № 2 (на Эльмаше), чтобы создать условия для работы кафедры ортопедической стоматологии. Областному отделу здравоохранения было рекомендовано открыть в 1982 г. областную детскую стоматологическую поликлинику с размещением на ее базе кафедры стоматологии детского возраста.

К моменту организации факультета не было ни поликлинических баз, ни специализированных кафедр. Для полноценной работы факультета был избран и утвержден ученый совет (председатель - профессор Алевтина Михайловна Волкова), учебно-методическая, проблемная и конкурсная комиссии.

Свою деятельность вновь организованный факультет начал с подбора кадров и подготовки баз. Организация всех подразделений факультета, учебных баз, учебных комнат, приобретение учебных кресел, стоматологических установок, квартир для приглашенных и прошедших по конкурсу заведующих кафедрами и ассистентов началась с нуля.

Нельзя не отметить особое внимание, которое проявила к становлению факультета главный врач стоматологической поликлиники № 2 Уралмашзавода Клавдия Ивановна Дымшакова. Она первая выделила четыре кабинета для проведения практических занятий по терапевтической стоматологии, перегородив холлы, превратив помещение красного уголка в учебный лечебный кабинет. На этой же базе проводилось обучение студентов по хирургической и ортопедической стоматологии.

За короткий промежуток времени удалось создать для каждого студента рабочее место, т.е. приобрести универсальные стоматологические установки, кресла отечественного и зарубежного производства, что способствовало получению хороших практических навыков, подкрепляющих теоретические знания.

Первым деканом стоматологического факультета с 1978 г. на протяжении 15 лет была профессор Алевтина Михайловна Волкова, а с 1993 г. им стала профессор Галина Ивановна Ронь.

В организационной работе по созданию учебных баз для факультета непосредственное участие принимали главный стоматолог города Маргарита Николаевна Новикова и главный стоматолог области Калачева Лариса Григорьевна

Позже, начиная с 1978 г., из единой кафедры стоматологии были организованы профильные кафедры: хирургической стоматологии, заведующие - профессор Лилия Павловна Мальчикова, затем профессор Валерий Петрович Журавлев, терапевтической стоматологии, заведующие - доцент Иван Афанасьевич Падалка, затем профессор Галина Ивановна Ронь, ортопедической стоматологии, заведующие - доцент Василий Семенович Погодин, затем профессор Сергей Егорович Жолудев, стоматологии детского возраста, заведующие - профессор Бронислава Яновна Булатовская, затем д.м.н. Лариса Петровна Кисельникова, д.м.н. Аркадий Иванович Кондратов, д.м.н. Евгения Сергеевна Бимбас.

В марте 1979 г. в Свердловске и области работала комиссия МЗ СССР с целью проверки состояния стоматологической помощи. Особое внимание было уделено созданию и расширению учебных баз стоматологического факультета. Было рекомендовано для нормального проведения учебного процесса иметь 100 учебных кресел, взрослый и детский стационары. Все эти рекомендации были выполнены. Кроме этого, на факультете были организованы кафедры хирургических и внутренних болезней на базе 7-й городской больницы.

Учебно-методическая работа на стоматологическом факультете проводилась в соответствии с учебными планами и программами высшей школы. На всех кафедрах за короткий срок были написаны учебно-методические разработки для проведения практических занятий, разработаны лекции, предусмотрена профильность преподавания смежных и теоретических дисциплин всех общеинститутских кафедр. Большое значение уделялось получению практических навыков как в процессе обучения, так и на производственной практике.

Важным событием для факультета, признанием его заслуг было проведение в г. Свердловске пленума Правления Всероссийского общества стоматологов, которое совпало с 10-летием факультета. Сотрудники института, практические врачи приняли активное участие в его работе, продемонстрировали единство науки и практики. Для кафедры ортопедической стоматологии в аренду на несколько лет в 1978 г. было отдано здание на Эльмаше, которое стало филиалом СП №2. По окончании срока аренды основной базой кафедры ортопедической (ОС) стала СП №1. В 1991 г. кафедра ОС переехала в здание бывшего медицинского училища на ул. Ленина, 16. Здесь постоянно внедряются в практику новое оборудование, технологии. Это

позволяет сочетать учебную работу, лечебную помощь с платными услугами и помогает выдержать конкуренцию среди стоматологических учреждений города.

В годы организации факультета проводилось строительство Областной стоматологической поликлиники (ОСП), по завершении которого кафедре терапевтической стоматологии (ТС) пришлось вести занятия на двух базах (СП №2, ОСП), что затрудняло работу преподавателей и обучение студентов.

В течение 18 лет базами профильных кафедр были стоматологические поликлиники города: №1 – гл. врач Иван Иванович Гиря, Валентина Михайловна Оборина, №2 - гл. врач Клавдия Ивановна Дымшакова, Геннадий Иванович Зверев, №10 - гл. врач Вера Ефимовна Локшина, областная стоматологическая поликлиника - гл. врач Калачева Лариса Григорьевна.

Кафедра терапевтической стоматологии вначале располагалась в областной и второй стоматологической поликлиниках.

С 1995 г. кафедра терапевтической стоматологии размещена в помещении УГМА.

На плечи первых преподавателей кафедры терапевтической стоматологии Юрия – Алексеевича Агафонова, Риммы Григорьевны Гущи и Натальи Борисовны Андреевой легла большая работа по созданию методической базы кафедры. Все начиналось с нуля.

Кафедра росла и развивалась, появились новые ассистенты – Надежда Николаевна Костромская, Нина Дмитриевна Чернышева, Надежда Григорьевна Старицина, Татьяна Михайловна Еловикова.

Обучением ассистентов занимались выпускники различных ВУЗов страны. Лично я окончила Куйбышевский медицинский институт. Проработав 5 лет в практическом здравоохранении, поступила в клиническую ординатуру к известному ученому, хирургу-стоматологу Марии Александровне Макиенко. После ее окончания была приглашена профессором Лилией Павловной Мальчиковой в начале в аспирантуру, а затем на должность ассистента кафедры. И сейчас могу сказать, что вся моя врачебная, педагогическая и научная карьера связана с этим именем. Под влиянием этого замечательного человека, преданного своей специальности, формировалось и формируется мое мировоззрение.

Определенным направляющим научные исследования моментом стало выполнение работы под руководством Лилии Павловны

Мальчиковой и Августы Васильевны Ивановой «Дифференциальная диагностика хронического паренхиматозного паротита (ХПП) при синдроме Шегрена (СШ) и без его признаков», переросшее в дальнейшем в комплексную программу «Роль и влияние экзокринных желез на развитие общей и стоматологической патологии». Руководили комплексной программой академик РАМН, профессор Валерий Константинович Леонтьев и профессор Лилия Павловна Мальчикова.

Эта программа объединяла исследователей 16 кафедр нашего института:

1. Пропедевтики внутренних болезней (зав. - проф. Иванова Августа Васильевна, доц. Безуглов Михаил Филиппович);
2. Глазных болезней – (зав. - проф. Михеева Екатерина Григорьевна);
3. Детских болезней (зав. - проф. Шилко Владимир Иванович);
4. Детских инфекционных болезней (зав. - проф. Фомин Виталий Васильевич);
5. Патологической анатомии (зав. – доц. Беликов Евгений Степанович);
6. Общей химии (зав. – проф. Орехова Алевтина Ивановна);
7. Биохимии (зав. – проф. Глотов Николай Алексеевич);
8. Гистологии (зав. – проф. Александра Ивановна Бухонова);
9. Патологической физиологии (зав. – проф. Ястребов Анатолий Петрович);
10. Микробиологии (зав. – проф. Кондрашова Зинаида Николаевна, затем - проф. Сергеев Александр Григорьевич);
11. Фармакологии (зав. – проф. Ларионов Леонид Петрович);
12. Нормальной физиологии (зав. – проф. Юшков Борис Германович, проф. Баньков Валерий Иванович);
13. Терапевтической стоматологии (зав. – проф. Ронь Галина Ивановна);
14. Хирургической стоматологии (зав. – проф. Мальчикова Лилия Павловна);
15. Стоматологии детского возраста (зав. – проф. Булатовская Бронислава Яновна);
16. Ортопедической стоматологии (зав. – проф. Жолудев Сергей Егорович)

и 5 отделов Центральной научно-исследовательской лаборатории (зав. – к.б.н. Богомолова Екатерина Константиновна, затем проф. Липатов Георгий Яковлевич).

Исследователи доказали, что соматическая патология существенно влияет на развитие и течение стоматологических заболеваний. В частности, слюнные железы, будучи тесно связанными с различными системами организма, реагируют на изменения в других органах, что сопровождается развитием в них сиалозов.

Проведенные исследования позволили выявить интерстициальные изменения у больных с гипофункцией половых желез, хроническим панкреатитом, сахарным диабетом, ЦМВ. У больных системной красной волчанкой, склеродермией, ревматоидным артритом, хроническим активным гепатитом, аутоиммунным тиреоидитом с муковисцидозом выявили изменения в паренхиме слюнных желез.

Выявлены некоторые данные, свидетельствующие о сходстве патогенеза СШ, ХПП. Так, у некоторых больных ХПП обнаруживаются антитела к ДНК в высоких титрах; в слюнных железах как при СШ, так и при ХПП обнаруживается лимфоидная инфильтрация. Заслуживает внимание сходство антигенных наборов системы HLA.

Определена роль бактериальных паротитов в возникновении СШ. Проводя сравнительный анализ полученных клинических и лабораторных данных, мы смогли установить наиболее значимые дифференциально-диагностические признаки сиалозов и сиаладенитов.

Было доказано участие систем перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты в развитии сиалозов, приводящих к нарушению функции слюнных желез. Разработано патогенетическое лечение с использованием ИМП и α -токоферола при сиалозах и сиаладенитах, определена эффективность применения α -токоферола в зависимости от пути введения, доказана целесообразность наблюдения и лечения этих больных в консультативных пунктах совместно стоматологами, ревматологами, окулистами, гинекологами, эндокринологами.

В рамках этой проблемы выполнены исследования Чернышевой Нины Дмитриевны (1995), позволившие найти способы лечения кариеса у больных с СШ; Жегалиной Натальи Максовны (1998), предложившей особый подход к лечению заболеваний пародонта у больных с СШ, в частности, использование лазерного воздействия, позволившего улучшить состояние тканей пародонта; Григорьева

Сергея Сергеевича (2002), доказавшего необходимость коррекции микрофлоры полости рта у пациентов с СШ. Использование зубиотика «Биоспорин» с этой целью позволило улучшить клинические и микробиологические показатели полости рта.

Нина Васильевна Серегина разработала алгоритм лечения воспалительных заболеваний слюнных желез у детей.

Лариса Николаевна Баян (2002) обосновала выбор средств и методов гигиены полости рта у больных с различной соматической патологией, разработала новый лечебно-профилактический препарат для полости рта «Экзотика».

Исследователи доказали, что появившиеся изменения в слюнных железах при соматической патологии приводят в одних случаях к развитию заболеваний полости рта, в других случаях отягощают течение стоматологических заболеваний.

Марина Павловна Харитоновна (2000) впервые установила участие слюнных желез в развитии синдрома жжения слизистой оболочки полости рта, обосновала включение в комплекс лечебных мероприятий препаратов и методов, активизирующих функциональное состояние слюнных желез, коррегирующих микрофлору полости рта и иммунитет.

Она впервые отметила, что синдром жжения языка является геронтологическим заболеванием. Предложенные ею подходы к лечению позволили значительно улучшить качество жизни этой категории пациентов.

В ходе выполнения научных исследований Грачевой Натальей Владимировной (1999) впервые определена степень участия слюнных желез в течении хронического кандидоза слизистой оболочки полости рта, обоснован выбор метода лечения в зависимости от степени тяжести, разработано новое противомикотическое средство на основе тизоля.

Епишевой Анной Андреевной (1993) выявлена деструкция и нарушение целостности базальных мембран ацинарных клеток малых слюнных желез при красном плоском лишае с локализацией на слизистой полости рта.

Сувырина Марина Борисовна (2002) выявила изменения в слюнных железах, а также особенности течения кариеса и заболеваний пародонта у женщин, находящихся в пре- и постменопаузальном периодах жизни. Разработала программу

профилактики стоматологических заболеваний для этой категории пациентов.

По этой проблеме написаны 2 монографии:

1. «Хронический паренхиматозный паротит и Болезнь (синдром) Шегрена»,
 2. «Этюды экзокринологии»,
- Получено 9 патентов на изобретения.

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

В настоящее время исследования по проблеме влияния экзокринных желез (слюнных, слезных, половых) на развитие стоматологических и соматических заболеваний продолжаются.

В то же время мы решали проблемы, возникающие перед практическим здравоохранением.

По распространенности среди всех стоматологических заболеваний 2-е место занимают заболевания пародонта. Это определяет важность данной проблемы в социальном, медицинском и экономическом аспектах и обуславливает необходимость совершенствования методов диагностики и лечения.

За эти годы на кафедре проведены аналитические, экспериментально-клинические исследования по вопросам этиологии и патогенеза заболеваний пародонта. Так, многосторонне рассматривается с учетом особенностей взаимодействия макроорганизм-микроорганизм механизм влияния микробных пародонтопатогенов.

На кафедре изучается воспалительный и воспалительно-деструктивный процесс в пародонте как проблема, требующая комплексного подхода к лечению. Еловиковой Татьяной Михайловной (2000) в докторской диссертации разработаны и обоснованы методы диагностики и терапии с применением низкочастотного импульсного сложномодулированного электромагнитного поля при заболеваниях пародонта у лиц с ксеростомией; изучено влияние комплексной терапии, включающей такие системы локальной доставки лекарственных веществ, как трансмукоидные терапевтические системы, мукопротекторы (Гизоль); исследовано применение новых лечебно-профилактических зубных паст, содержащих антиоксиданты и адаптогены, для профилактики заболеваний пародонта при ксеростомии.

Учитывая длительность комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта, Игорь Станиславович Герасимович (2000) доказал необходимость проведения мотивирующих бесед с этими пациентами. Указал на необходимость учета психологических особенностей личности.

Герасимович Лариса Михайловна (2003) разработала и обосновала алгоритм лечения и профилактики гингивита у подростков – воспитанников детского дома, применение поведенческой и когнитивно-поведенческой методик формирования мотивации к проведению комплексных профилактических мероприятий у подростков с нарушениями мотивационно-волевой сферы.

Бутюгин Иван Александрович (2003) разработал алгоритм диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, направленных на улучшение состояния пародонта у пациентов с учетом их биологического возраста.

Беловой Ольгой Евгеньевной (2004) предложена программа комплексной терапии начальных форм воспалительных заболеваний пародонта с применением информационно-волновой терапии.

Возная Ирина Владимировна (2005) разработала концепцию выбора ортопедических конструкций при лечении пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта при дефектах зубного ряда, изучив плотность челюстных костей методом томографии.

Ирина Андреевна Новицкова (2004) усовершенствовала хирургические методы, в которых основным принципом является имитация некоторых этапов эмбриогенеза. При этом в ходе лечения создаются условия для эффективного купирования патологических процессов и восстановления утраченных костных структур альвеолярного отростка. Автором впервые:

- разработана композиция на основе диплоидного штамма клеток фибробластов человека ЛЭЧ-4(81) в сочетании с остеопластическими препаратами Гапкол-Л и КоллапАн-Л для хирургического лечения воспалительных заболеваний пародонта;

- в условиях эксперимента и клиники отмечена высокая лечебная эффективность применения композиции на основе культуры аллофибробластов ЛЭЧ-4(81) и остеопластических препаратов Гапкол-Л и КоллапАн-Л в комплексном лечении пародонтита.

На основании проведенных исследований по вопросам пародонтологии нами предложен стандарт диагностики и лечения воспа-

лительных заболеваний пародонта, который с успехом применяется в практическом здравоохранении большинства территорий России.

Появившиеся на кафедре уникальные эндодонтические технологии способствовали развитию научных исследований, связанных с углубленным изучением этиологии, патогенеза, клиники, а также разработкой диагностических и лечебных мероприятий осложненного кариеса.

Батюков Николай Михайлович (1997) выявил, что одной из наиболее важных причин возможных затруднений лечения верхушечных периодонтитов может служить выраженность механизмов неспецифической резистентности организма и активность процессов регенерации тканей. В связи с этим в комплексном лечении верхушечных периодонтитов он предложил использовать медикаментозные средства (раствор эраконда) и физиотерапевтические факторы (лазеро- и магнитотерапия),

Богданова Наталья Геннадьевна (2003) в эксперименте изучила влияние депофореза гидроокиси меди кальция на состояние периапикальной ткани зубов при лечении верхушечного периодонтита и оценила динамику восстановления костной ткани в области верхушки корня зуба в зависимости от способа обработки и пломбирования корневого канала с использованием денального микроскопа.

Дальнейшее изучение возможности использования депофореза гидроокиси меди-кальция при лечении верхушечных периодонтитов было продолжено в исследованиях Черкасовой Дины Викторовны (2004).

В её работе впервые экспериментально изучена возможность обработки системы корневого канала методом депофореза при различных уровнях прохождения корневого канала в зубах, ранее леченных резорцин-формалиновым методом. Результаты исследований позволили повысить эффективность использования зубов с проблемными корневыми каналами в ортопедических конструкциях.

Трудности при лечении верхушечного периодонтита зачастую связаны с проблемой проникновения лекарственных препаратов в многочисленные ответвления корневых каналов. Скапкарева Екатерина Олеговна (2004) разработала и исследовала новую лекарственную композицию препаратов для эндоканальной терапии. Разработанная композиция на основе эфтидерма увеличивает проникновение

антисептиков через дентин корня зуба, что повышает эффективность медикаментозной обработки коревых каналов.

Важным моментом в лечении осложненного кариеса является использование физических факторов, позволяющих активно влиять на основные звенья патогенеза. Возможность использования информационно-волновой терапии в комплексном лечении хронических верхушечных периодонтитов изучила Полякова Елена Евгеньевна (2005). Ею была разработана методика применения информационно-волновой терапии на очаг поражения при хронических верхушечных периодонтитах. В условиях эксперимента диссертантка изучила влияние ИВТ на музейные штаммы микроорганизмов, а также показала влияние ИВТ на основные иммунологические показатели.

Проведенные исследования по этой проблеме позволили повысить эффективность комплексного лечения верхушечного периодонтита и явились основанием для включения нашей кафедры в международную программу по изучению эффективных эндодонтических программ, финансируемую Швейцарской фирмой Майлифер.

Известно, что успех лечения зуба зависит как от хорошей эндодонтической техники, так и от адекватной реставрации коронки.

Врач-стоматолог, в настоящее время, имея большой арсенал пломбирочных материалов и владея разнообразными методами реставрации зубов, должен выбрать правильную тактику лечения конкретного пациента. Развитие и появление новых групп пломбирочных материалов, наработанный опыт клинического применения заставляет менять традиционные подходы к пломбированию и искать пути совершенствования техники реставрации. Это привело к выделению научного направления на кафедре, объединяющего исследования основных аспектов восстановления зубов.

Костромская Надежда Николаевна (1997) на основании анализа экспериментального и клинического материала предложила математическую модель сертификации качества боров. Ею разработаны оптимальные условия и режимы препарирования твердых тканей зуба.

Юлией Владимировной Мандра (1998) проведено исследование воздействия бондинговых систем на минералы твердых тканей зуба методом электронного парамагнитного резонанса. Разработаны и обоснованы показания к выбору различных бондинговых систем в зависимости от уровня резистентности зубов к кариесу, что привело к повышению качества пломбирования, в среднем, в 1,5 раза.

Болдырев Юрий Анатольевич (2001) разработал метод послойного многоцветного нанесения пломбирочного материала с учетом возраста пациента.

Дзюба Ольга Николаевна (2003) на электронно-микроскопическом уровне, в эксперименте на животных выявила моменты, способствующие появлению повышенной чувствительности зубов после пломбирования, предложила способы профилактики данного осложнения.

Доклад Дзюбы Ольги Николаевны на заседании Национальной академии эстетической стоматологии вызвал большой интерес основателя этого направления профессора Чикагского университета, президента международной академии эстетической стоматологии Рональда Гольштейна.

Золотарев Сергей Николаевич разработал новый вид имплантатов для восстановления дефектов зубного ряда.

Особо важным для практического здравоохранения является профилактика стоматологических заболеваний у лиц, проживающих в техногенно-напряженном регионе, каким является Урал.

Интенсивный рост промышленности, горно-металлургической в особенности, обусловленный небывало высокими мировыми ценами на производимую металлопродукцию, стимулирует производительность труда. Несомненно, многие внедренные в практику новые технологии, обеспечивающие рост производительности труда, обладают первично раздражающим и сенсibiliзирующим действием при контакте с ними.

На сегодня мы имеем данные о роли различных производственных раздражителей в этиологии и патогенезе основных стоматологических заболеваний. Солодова Лидия Валерьевна (1994) обнаружила увеличение стоматологической заболеваемости среди рабочих Уральского завода тяжёлого машиностроения, имеющих контакт с профессиональными вредностями сварочного производства. Автор доказала, что пылевые частицы сварочного производства ухудшают состояние полости рта и вызывают повышение интенсивности кариеса и болезни тканей пародонта.

Мозговая Елена Александровна (2004) при изучении состояния слизистой оболочки полости рта рабочих асбестового производства выявила загрязнение поверхности слизистой оболочки, в результате повседневного контакта с асбестовой пылью. По результа-

там комплексного обследования работающих на асбестообогащительной фабрике было установлено, что присутствие хризотиласбеста в воздушной среде цехов увеличивает риск стоматологической заболеваемости в 1,5-2 раза.

По данным исследований Юрия Алексеевича Агафонова (2005), к основным профессиональным вредностям металлургического производства меди относится пыль исходного сырья и промежуточных продуктов производства.

Установлено, что продукты производства являются причиной снижения иммунологической реактивности и изменения состава микрофлоры полости рта. Химические вещества, содержащиеся в воздушной среде цехов, влияют на структуру твердых тканей зубов, вызывают рост кариеса у рабочих, способствуют развитию болезней пародонта. Как правило, в условиях производства меди формируются болезни слизистой оболочки полости рта.

Благодаря проведенным комплексным исследованиям нам удалось реализовать ряд мер, в частности:

I. Разработать комплекс мероприятий по профилактике заболеваний пародонта, включающий стоматологическое просвещение, индивидуальную и профессиональную гигиену полости рта, плановые осмотры и лечение рабочих сварочного производства. Мероприятия позволили повысить качество гигиены полости рта, улучшить состояние тканей пародонта, снизить уровень стоматологической заболеваемости.

II. Разработать и внедрить в стоматологическую практику эффективную модель по оказанию лечебно-профилактической помощи рабочим ОАО «Ураласбест», контактирующих с хризотиласбестом, путем объединения цеховых кабинетов в единое отделение с одновременным созданием кабинета профилактики. Это позволило улучшить оказание стоматологической помощи рабочим, снизить интенсивность заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта.

III. В условиях металлургического производства меди:

1. Разработать и практически реализовать программу профилактики стоматологических заболеваний рабочих на предприятиях УГМК-холдинга.

2. Уменьшить количество рецидивов кариеса зубов в 3,1-6,3 раза.

3. Сократить частоту рецидивов и уменьшить сроки лечения по поводу хронического рецидивирующего герпетического стоматита на 5,2 дня.

Проблема профилактики рецидивов кариеса у детей особенно актуальна в регионах со сниженным содержанием фтора в питьевой воде.

Гайсина Елена Фархатгалеевна (2005) разработала рецептуру фтор-содержащего ЖСГ полости рта и методику его применения, что позволило снизить прирост кариеса у детей 10-12 лет, проживающих в регионе с низким содержанием фтора в питьевой воде.

В последние годы ученые активно занимаются решением проблемы выявления вреда, причинённого здоровью населения в условиях, соответствующих статусу зоны экологического бедствия по радиационному фактору. Работа к.м.н. Емельяновой Галины Леонидовны (2000) «Особенности лечения неосложнённого кариеса зубов у детей с отягощенным радиационным анамнезом» является продолжением исследований Уральской медицинской академии по комплексному обследованию детей, родители которых проживали на загрязнённых радионуклеидами территориях г. Каменска-Уральского (зона ВУРСа). Полученные автором результаты исследования легли в основу профилактических мероприятий и рекомендаций по лечению неосложнённого кариеса у детей с применением фторсодержащих пломбирочных материалов, что приводит к снижению стоматологической заболеваемости детей более чем в 3 раза.

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Несмотря на развитие исследований, связанных с лечением и профилактикой осложнений стоматологических заболеваний, распространенность и интенсивность их остается высокой. Анализируя состояние стоматологической службы в России, ученые пришли к выводу об отличии структур стоматологических кадров и программ подготовки кадров у нас и за рубежом.

В России основной акцент в обучении сделан на диагностику и лечение стоматологических заболеваний и в меньшей степени – на первичную профилактику.

Оригинальная модель первичной профилактики стоматологических заболеваний была разработана Кондратовым Аркадием Ива-

новичем (2000). В своей докторской диссертации он обосновал необходимость выделения новой стоматологической специальности – «стоматология профилактическая» и специалиста – «гигиенист стоматологический». На основании этого исследования издан приказ Министра здравоохранения России №33 от 06.02.01. В настоящее время на территории России обучение студентов и врачей по вопросам профилактики стоматологических заболеваний проводится по предложенным Аркадием Ивановичем программам. Гигиенист-стоматологический – это специалист со средним образованием. Его внедрение в систему практического здравоохранения позволяет снизить распространенность кариеса и заболеваний пародонта в течение четырех лет на 30%.

В системе высшего профессионального образования во всем мире проводится подготовка врача-стоматолога общей практики. На территории России в основу определения функциональных обязанностей этого специалиста, стандарта его подготовки, оснащения рабочего места взята модель семейного врача-стоматолога, разработанная в кандидатской диссертации Юрьевой Любови Ивановны.

В настоящее время в плане развития научных направлений кафедры ведутся исследования пятью докторантами, одиннадцатью очными и заочными аспирантами и соискателями с использованием самых современных лечебных и диагностических технологий - это компьютерная реставрация зубов с помощью аппарата ЦЕРЕК, денальный микроскоп, визиограф. Проводится углубленное изучение экологии полости рта и особенности изменений структуры твердых тканей зуба методами термогравиметрии, инфракрасной спектроскопии, масс-спектрометрии с индуктивно-связанной плазмой.

В заключение хочу отметить, что факультет растет и развивается. Обучение студентов и врачей проводится в прекрасно оборудованных лечебных кабинетах, фантомных классах, на новом диагностическом оборудовании, с использованием современных технологий и опыта как российских, так и зарубежных коллег из Германии, Франции, Англии, США, Канады и Китая.

Сотрудники кафедры оказывают лечебную и консультативную помощь населению региона. Ежегодно до 10 тысяч пациентов завершают санацию полости рта в нашей клинике, около 1 тысячи больных со сложными заболеваниями челюстно-лицевой области получают консультации.

В Уральской государственной медицинской академии создан Международный учебный центр по стоматологии. На факультете, кроме студентов, ежегодно проходят переподготовку около 600 врачей-стоматологов.

На факультете работают Ученый совет, учебно-методическая, проблемная, конкурсная комиссии. Выпускается журнал «Проблемы стоматологии». В 1995 г. открыт специализированный совет по защите докторских диссертаций по стоматологии. Под моим руководством защищены 29 кандидатских и 4 докторских диссертации, получено 30 патентов на изобретения и 15 свидетельств на интеллектуальные продукты.

Проходят годы. Стоматологические учреждения региона на 80% укомплектованы нашими выпускниками. Среди выпускников факультета уже есть заведующие кафедрами, доценты. Почти все ассистенты профильных стоматологических кафедр - наши выпускники. Должности главных врачей СП, заместителей главных врачей по лечебной работе в основном укомплектованы нашими выпускниками.

Развитие факультета проходит под пристальным вниманием губернатора области, министра здравоохранения и ректората, при поддержке ученых медицинской академии - Мальчиковой Лилии Павловны, Ястребова Анатолия Петровича, Шилко Владимира Ивановича, Ларионова Леонида Петровича, Булатовской Брониславы Яновны, Макаровой Нины Петровны, Ивановой Августы Васильевны, Блохиной Светланы Ивановны, Липатова Георгия Яковлевича, Лисиенко Валентины Михайловны, Сергеева Александра Григорьевича, сотрудников ЦНИИЛа (заведующий профессор Базарный Владимир Викторович), а также ученых из научно-исследовательских институтов города: института геологии - профессора Вотякова Сергея Леонидовича, Уральского государственного Университета - профессора Либермана Якова Львовича, директора института вирусных инфекций - профессора Глинских Нины Поликарповны, старшего научного сотрудника НИИ дерматовенерологии - Будумян Татьяны Михайловны, которые были научными консультантами и помогли в становлении стоматологической науки.

В заключении хочу подчеркнуть, что стоматология является одной из специфических специальностей, интегрирующей различные науки, как естественно-клинические, так и гуманитарные. Формиро-

ванию гуманности, врачебной мудрости способствуют музыка, искусство, литература, живопись.

Прекрасное помещение клиники, ее холлы и кабинеты мы используем для проведения выставок живописных работ художников Урала, Москвы, Санкт-Петербурга. За эти годы проведено 26 встреч с авторами работ. Неоднократно гостями нашей клиники были ведущие дизайнеры нашего города – Людмила Кокарева, Вера Грекова, Борис Ключков с коллекциями одежды, определяющими основные тенденции моды.

По поручению ректората дважды на территории клиники проводили выставки и презентации работ ученых и студентов нашей академии. В презентациях принимали участие преподаватели, врачи, студенты. К этому направлению работы кафедры очень позитивно относятся пациенты клиники.

Немало сотрудников академии увлекаются живописью. Это – доцент Томилов Иван Ильич, к.м.н. Мальчиков Игорь Александрович, к.м.н. Лариса Михайловна Герасимович, к.м.н. Игорь Станиславович Герасимович, к.м.н. Хинко Михаил Александрович, профессор Баньков Валерий Иванович, профессор Дитятев Владимир Павлович, стихами которого я хочу закончить свое выступление.

*«...Банальна мысль, но мы, увы, не вечны.
Хочу я, чтоб до самой седины
В нас жило, повторяясь бесконечно,
Святое ощущение новизны!»*

**БОЛЬШОЕ ВСЕМ СПАСИБО!
ЖЕЛАЮ КРЕПКОГО ЗДОРОВЬЯ!
БЛАГОДАРИЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**

ДИССЕРТАЦИИ, ЗАЩИЩЕННЫЕ ПРОФЕССОРОМ Г.И. РОНЬ

Кандидатская диссертация

Дифференциальная диагностика хронического паренхиматозного паротита при болезни, синдроме Шегрена и без его признаков. – Пермь, 1986.

Докторская диссертация

Хронические заболевания слюнных желез (эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение сиалозов и сиаладенитов). – Москва, 1992.

Диссертации, защищенные под руководством профессора Г.И. Ронь

Докторские диссертации

1. Еловицова
Татьяна Михайловна Заболевания пародонта при гипофункции слюнных желез (клинические проявления, диагностика, профилактика, лечение), Екатеринбург, 2000, докторская дисс.
2. Кондратов
Аркадий Иванович Медико-социальная эффективность образовательной программы в комплексной профилактике стоматологических заболеваний, Екатеринбург, 2000, докторская дисс.
3. Харитоновна
Марина Павловна Синдром жжения языка, Екатеринбург, 2000, докторская дисс.
4. Агафонов
Юрий Алексеевич «Патогенез и клинико-экспериментальное обоснование методов профилактики основных стоматологических заболеваний работников металлургического производства, Екатеринбург, 2005, докторская дисс.

Кандидатские диссертации

1. **Епишова
Анна Андреевна** Клиника, диагностика, лечение больных красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта, Екатеринбург, 1993, канд. дисс.
2. **Солодова
Лидия Валерьевна** Профилактика заболеваний пародонта у рабочих сварочного производства на Урале, Екатеринбург, 1994, канд. дисс.
3. **Чернышева
Нина Дмитриевна** Кариес зубов у больных с болезнью и синдромом Шегрена, Екатеринбург, 1995, канд. дисс.
4. **Батюков
Николай Михайлович** Реабилитация больных с верхушечными периодонтитами, Екатеринбург, 1997, канд. дисс.
5. **Костромская
Надежда Николаевна** Пути повышения эффективности лечения кариеса зубов, Екатеринбург, 1997, канд. дисс.
6. **Жегалина
Наталья Максовна** Особенности течения и лечения хронического генерализованного пародонтита у больных синдромом Шегрена, Екатеринбург, 1998, канд. дисс.
7. **Мандра
Юлия Владимировна** Клинико-экспериментальное обоснование выбора бондинговых систем при лечении кариеса зубов, Екатеринбург, 1998, канд. дисс.
8. **Серегина
Нина Васильевна** Реабилитация детей с хроническим паренхиматозным пародонтитом, Екатеринбург, 1998, канд. дисс.
9. **Грачева
Наталья Владимировна** Клиника, диагностика и лечение хронического кандидоза слизистой оболочки полости рта, Екатеринбург, 1999, канд. дисс.
10. **Герасимович
Игорь Станиславович** Мотивация к лечению хронического генерализованного пародонтита, Екатеринбург, 2000, канд. дисс.
11. **Юрьева
Любовь Ивановна** Профилактика основных стоматологических заболеваний у детей с врожденной челюстно-лицевой патологией в системе семейной диспансеризации, Екатеринбург, 2000, канд. дисс.

12. **Емельянова**
Галина Леонидовна
Особенности лечения неосложненного кариеса зубов у детей с отягощенным радиационным анамнезом, Екатеринбург, 2000, канд. дисс.
13. **Болдырев**
Юрий Анатольевич
Возрастные особенности эстетической реставрации зубов, 2001г. Екатеринбург, канд. дисс.
14. **Золотарев**
Сергей Николаевич
Профилактика осложнений при замещении концевых дефектов зубного ряда мостовидными протезами, фиксированными на различных имплантатах, Екатеринбург, 2002, канд. дисс.
15. **Баян**
Лариса Николаевна
Клинико-экспериментальное обоснование выбора средств и методов гигиены полости рта больным с ксеростомией, Екатеринбург, 2002, канд. дисс.
16. **Григорьев**
Сергей Сергеевич
Клинико-экспериментальное обоснование необходимости коррекции микрофлоры полости рта у больных с синдромом Шегрена, Екатеринбург, 2002, канд. дисс.
17. **Сувырина**
Марина Борисовна
Клинико-экспериментальное обоснование стоматологической помощи женщинам в менопаузе, Екатеринбург, 2002, канд. дисс.
18. **Дзюба**
Ольга Николаевна
Клинико-экспериментальное обоснование причин развития и профилактики гиперестезии при использовании композитных материалов, Екатеринбург, 2003, канд. дисс.
19. **Богданова**
Наталья Геннадьевна
Экспериментально-клиническое обоснование влияния различных методов пломбирования корневых каналов на состояние тканей периодонта, Екатеринбург, 2003, канд. дисс.
20. **Бутюгин**
Иван Александрович
Возрастные особенности течения и лечения воспалительных заболеваний пародонта, Екатеринбург, 2003, канд. дисс.
21. **Герасимович**
Лариса Михайловна
Профилактика и лечение гингивита у подростков-воспитанников детских домов, Екатеринбург, 2003, канд. дисс.

22. **Скапкарева
Екатерина Олеговна** Оптимизация диагностики и лечения, больных с хроническим верхушечным периодонтитом, Екатеринбург, 2004, канд. дисс.
23. **Новикова
Ирина Андреевна** Оптимизация хирургических методов лечения воспалительных заболеваний пародонта, Екатеринбург, 2004, канд. дисс.
24. **Белова
Ольга Евгеньевна** Клинико-лабораторное обоснование использования информационно-волновой терапии в лечении начальных форм воспалительных заболеваний пародонта, Екатеринбург, 2004, канд. дисс.
25. **Мозговая
Елена Александровна** Клинико-лабораторная характеристика состояния полости рта и профилактика стоматологических заболеваний у лиц, контактирующих с хризотиласбестом в производственных условиях, Екатеринбург, 2004, канд. дисс.
26. **Черкасова
Дина Викторовна** Оптимизация подготовки зубов с проблемными корневыми каналами к их использованию в несъемных ортопедических конструкциях, Екатеринбург, 2004, канд. дисс.
27. **Полякова
Елена Евгеньевна** Клинико-экспериментальное обоснование использования информационно-волновой терапии в лечении верхушечных периодонитов, Екатеринбург, 2005, канд. дисс.
28. **Возная
Ирина Владимировна** Комплексное лечение воспалительных заболеваний пародонта при дефектах зубного ряда, Екатеринбург, 2005, канд. дисс.
29. **Гайсина
Елена Фархатгалеевна** Клинико-экспериментальное обоснование применения нового жидкого средства гигиены полости рта «Экзотика-1» Екатеринбург, 2005, канд. дисс.
30. **Акмалова
Гюзель Маратовна** Экспериментально-клиническое обоснование выбора пломбирочных материалов при лечении неосложненного и осложненного кариеса, Екатеринбург, 2006, канд. дисс.

ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ
НАУЧНЫХ ПРОБЛЕМ СТОМАТОЛОГИИ.
УЧИТЕЛЯ И УЧЕНИКИ

Актováя речъ