

заболеваний пародонта, полученных на основании их анкетирования, проведенного до и после введения в лечебно-профилактическом учреждении новой организационно-функциональной модели лечения заболеваний пародонта. Один из аргументов в пользу целесообразности применения новых систем организации и контроля качества лечения в стоматологии является увеличение удовлетворенности пациентов проведенным лечением заболеваний пародонта.

SUMMARY

The article presents information that is obtained from patients treated in a

multidisciplinary clinic. A comparative evaluation of the results of the sociological study of satisfaction with somatic patients the treatment of periodontal disease, obtained on the basis of the survey, conducted before and after the introduction of a health care setting new organizational and functional model of the treatment of periodontal disease. One of the arguments in favor of the feasibility of the application of new management systems and quality control of treatment in dentistry - an increase in patient satisfaction of treatment of periodontitis.

УДК: 616.314(075.4) «18/19»

ЗУБОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ НА ТЕРРИТОРИИ КАЗАХСТАНА НА СТЫКЕ XIX И XX ВЕКОВ

С. Рузуддинов, М.К. Шаяхметова, И. Султанова, Н.А. Калиева, Н. Рузуддинов
Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова

История зубопротезирования и зубопротезирования древняя и интересная. С тех пор, как человек начал использовать инструменты в повседневной жизни, он начал заботиться о своих зубах, об их чистоте и здоровье.

В древние времена были достигнуты значительные успехи в этой области. В начале VI века до н.э. этруски (нынешняя территория Греции) уже знали, как конструировать протезы из золота и зубов крупного рогатого скота; 2200 лет назад в Китае лечили волчьей пастью, а пророк Мухаммед в VII веке ввел основы гигиены полости рта в ритуальную систему ислама [4].

Взгляды Гиппократов более 20 веков являются источником медицинских знаний. Они оказали влияние на последующее развитие стоматологии. В трудах Гиппократов уделяется много внимания не только болезням зубов, но и их лечению, а также причинам их возникновения. Он написал труд «О зубах» [2].

Поэтому первыми зубными целителями с учетом достижения

медицинской науки были врачи, которые сменили цирюльников, служащих церквям, разного рода специалистов, не имевших специального образования. В средние века хирурги Европы специализировались в лечении и протезировании зубов. Они достигли значительного прогресса к XV веку по сравнению с врачами общего профиля. Данная область стала базироваться на рациональных и научных принципах с XVIII века, когда Пьер Фомар написал великий трактат «Хирургический дантист» (Le chirurgien dantiste) и основал профессию зубного врача [3].

Наша работа посвящена истории, развитию зубопротезирования и зубопротезирования в нашей стране для правильного, научно-обоснованного развития этой отрасли медицины, именуемое стоматологией [1]. Не зная прошлого, нельзя строить будущее. Великий римский оратор Цицерон сказал: «Не зная, что произошло в прошлом, значит продолжать оставаться в младенчестве знаний».

Цель исследования.

Проанализировать историю развития стоматологии на территории Казахстана, показать роль и значение зубоврачебной помощи населению с учетом применяемых технологий и материалов того периода.

Материал и методы. Основным методом исследования стал анализ архивных данных Центрального государственного архива Республики Казахстан. Поводом для проведения исследования явилось открытие, связанное с изучением зубного протеза великого сына казахского народа, поэта, композитора, философа Абая Кунанбая, чей памятник имеется в столице Узбекистана Ташкенте.

Абай Кунанбаев родился в 1845 году на территории Восточно-Казахстанской области и умер в 1904 году. Одним из первых среди казахов он знал русский язык в совершенстве и переводил лучшие произведения А.С. Пушкина, М.Ю. Лермонтова. Сам сочинял прекрасные стихи и писал на них музыку, был философом. Особое внимание уделял медицине, в том числе стоматологии. Абай имел много друзей среди политических ссыльных в г. Семипалатинске, и по их совету ориентировочно в 80-90-е годы XIX века ему был изготовлен зубной протез. В настоящее время этот протез, т.е. его фрагменты, находятся в музее Абая Кунанбаева вблизи г. Семей. Сотрудники музея установили, что протез Абая, после его смерти находились у его жены, которая незадолго до своей смерти передала его снохе Камалие. В предвоенные годы Камалия передала их в музей вместе с другими предметами. Таким образом, установить, что зубной протез Абая был сломан во время пользования хозяином или в последующие годы, во время его хранения у близких людей, не представляется возможным. Но то, что этот протез принадлежит Абаю Кунанбаеву, и что это фрагменты из одного протеза не вызывает сомнений.

Анализ частей протеза показал, что имелось 6 фрагментов от зубного протеза, которые практически не сопоставлялись между собой. Тем не менее, при внимательном анализе фрагментов мы установили следующее: все фрагменты оказались из одного протеза, были изготовлены из каучука и имели одинаковый цвет и срок изготовления.

При дальнейшем исследовании удалось установить, что наиболее большой из них представлял фрагмент, который прилегал к слизистой оболочке полости рта. Эта часть фрагмента не полированная, довольно гладкая, что свидетельствует о многолетнем пользовании протезом. Мы предположили, что протезами наш великий предок пользовался достаточно хорошо и долго. Часть фрагмента, утончаясь, обеспечивала прилегание протеза к переходной складке слизистой полости рта, т.е. наружная часть фрагмента была отполирована. Остальные поверхности фрагмента из-за отлома с другими фрагментами не сочетались.

Ввиду того, что отломленная поверхность довольно значительная и продолжительная, можно предположить, что это был верхний протез, т.е. там можно предположить продолжение базиса протеза в сторону твердого неба.

Второй по величине фрагмент имел отломленный кламмер из железа или нержавеющей стали. По величине ложе для естественного зуба можно предположить, что опорный зуб был коренной, возможно, моляр или премоляр. Поломка кламмера и большое ложе для естественного зуба позволили предположить, что владелец протеза имел заболевания пародонта, при котором кламмеры часто гнули, отчего они и ломались.

Третий фрагмент – это часть протеза, в который фиксировались искусственные зубы. На фрагменте имелись отпечатки искусственных зубов, но определить характер крепления или величину искусственных зубов из-за малых

величин отломков не представлялось возможным. Тем не менее, на разломленной поверхности было четко видно местоположение двух искусственных зубов. Мы полагаем, что это были фарфоровые зубы, которые крепились диаторически или с помощью крапюнов. Остальные 3 фрагмента протеза были очень маленькие, поэтому установить, откуда и где были взяты, не представлялось возможным. Поэтому мы их оставили для последующего исследования.

Изготовленный в конце IX или начале XX века протез великому сыну казахского народа Абаю Кунанбаеву заставил нас задуматься, кто и когда его изготовил? Какие специалисты этим занимались? Известно, что Абай за пределы Семипалатинской области за свою жизнь не выезжал. В связи с этим группа наших сотрудников исследовала архив Семипалатинского областного правления с 1845 года по 1920 год.

При этом удалось выяснить следующее:

1. Во врачебное отделение Семипалатинского областного правления в 1905 году подает прошение об открытии зубо врачебного кабинета зубной врач Е.Л. Орлова и работает там до 1918 года. Затем с 1906 года в Семипалатинске работает зубной врач В.Н. Стародуб, но неизвестно, сколько он работал и какой объем работ выполнял.

2. Об открытии зубо врачебного кабинета подает прошение и открывает кабинет зубной врач Мария Клепецкая, которая проработала в г. Семипалатинске с 1909 по 1923 год.

3. В соответствии с делом №197 по описи 1910 года в г. Семипалатинске открыл зубо врачебный кабинет, где в течение 2-х лет работал зубной врач А.Н. Мошкович, выпускник Императорского Томского университета.

4. В 1914 году в г. Семипалатинске открывает кабинет, дантист Гинзбург Берта Израилевна, которая по независящим от нее обстоятельствам вновь вернулась в этот город (копия 1). Примечательны акт обследования ее

зубо врачебного кабинета и заключения экспертного врача. Текст четкий, предложения конкретные, фразы выведенные. Такой акт и заключение могут быть примером в XXI веке (копия 2). Томское Губернское управление (врачебное отделение) по ходатайству дантиста Б.И. Гинзбург направляет в Семипалатинское губернское управление свидетельство на звание дантиста. Это свидетельствует о получении направлении выпускников на работу. Только если ты устроился по назначению, ты можешь получить свои документы (копия 3). Эти факты тоже могут служить примером и образцом организации доезда выпускников на работу по направлению. В последующие годы в Семипалатинске работали зубные врачи М.С. Пророкова в 1917 по 1923 годы и Т.И. Быкова с 1918 года. Объем выполненной работы в архивных данных не обнаружен.

Дальнейшая работа в архиве показала, что в этот период в других городах также работали зубные врачи и даже состояли на государственной службе. Так, в 1905 году в мужской гимназии г. Верного работал зубной врач П.Ф. Матвеев (копия 4,5). Он получил разрешение от главного инспектора училищ Туркестанского края в сентябре 1905 года в г. Ташкенте с указанием жалования в размере 250 рублей в год за счет гимназии (копия 6). Удивителен и поучителен объем работы, который проводил зубной врач П.Ф. Матвеев (копия 7). Из вышесказанного можно сделать следующие выводы:

1. В то время существовали осмотр и оказание зубо врачебной помощи всем учащимся. Это большое достижение.

2. Основной объем работы был терапевтический, это наложение пломб из амальгамы, цемента, гуттаперчи.

3. Вместе с этим оказывалась и хирургическая стоматологическая помощь, которая заключалась в удалении молочных и постоянных зубов и их корней.

4. Не расшифровывается, какая помощь была при болезнях десен и при

болезнях полости рта. Возможно, это заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта.

В стенах гимназий проводился всеобщий осмотр и оказание зубоврачебной помощи всем нуждающимся, что является положительным в современной стоматологии.

В последующем с 1910 года в Верненской мужской гимназии работал зубной врач Р.М. Благер и другие зубные врачи.

Таким образом, зубоврачебная помощь на территории Казахстана в конце XIX и начале XX веков осуществлялось специалистами из России, которые имели соответствующие удостоверения и разрешения на работу после получения заключения врачебной инспекции губернских и областных управлений.

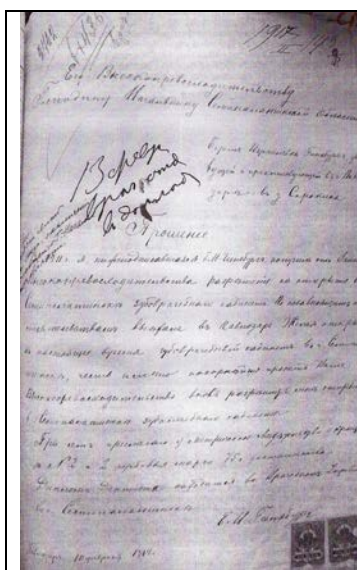
Соблюдался санитарно-гигиенический режим согласно

требованиям того времени. Организованные контингенты учащихся в гимназиях, училищах обеспечивался за счет Российского государства, т.е. была организованная система планового лечения и диспансеризация.

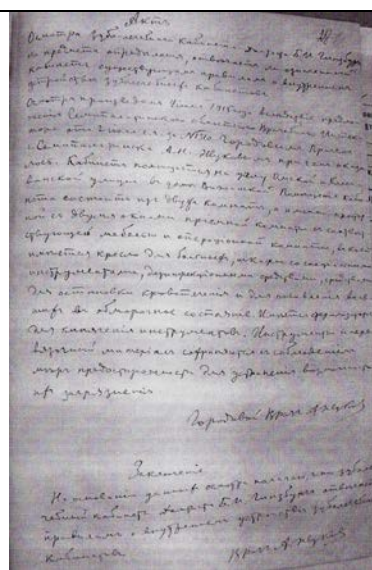
Эти и другие моменты жизни и деятельности зубных врачей прошлого времени – урок для всех, кто занимается изучением стоматологии в XXI веке.

Литература

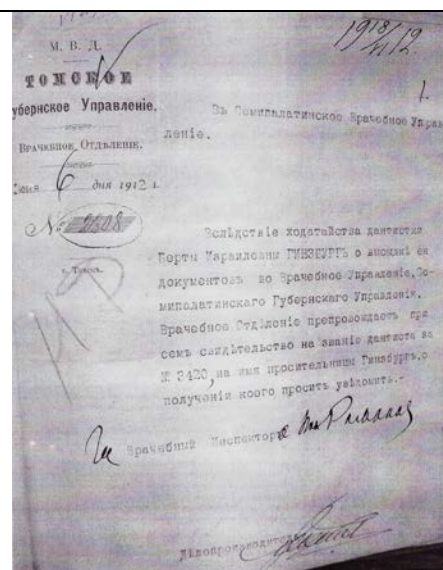
1. Архивные материалы Центрального государственного архива Республики Казахстан (копии 7).
2. История стоматологии (чтения, посвященные памяти профессора Г.Н. Троянского): Материалы 4-й Всерос. конф. с междунар. участием. – М., 2010. – С. 130-132.
3. Пропедевтика ортопедической стоматологии. – Алматы, 2010. – 410 с.
4. Malvin E., Ring A. Dentistry (of World history). – N.Y., 1999. – 263 p.



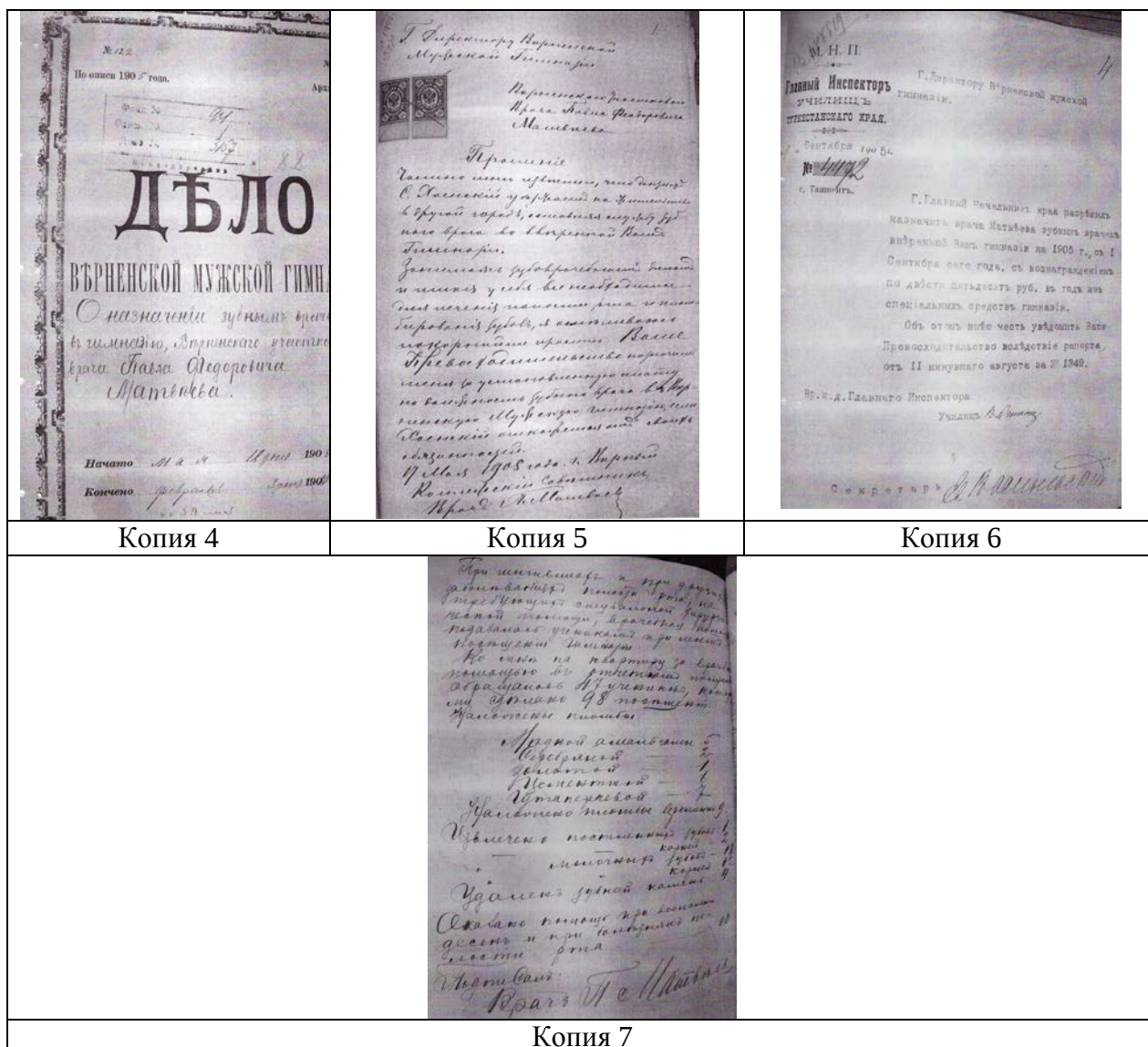
Копия 1



Копия 2



Копия 3



Копия 4

Копия 5

Копия 6

Копия 7

УДК:616.314.17-008.1-08:616: 616-082.8-614.2

СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ УДОВЛЕТВОРЁННОСТИ БОЛЬНЫХ НОВОЙ СТРУКТУРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ КЛИНИКИ

Г.А. Гафуров

Ташкентский государственный стоматологический институт

Значительная распространенность заболеваний пародонта среди населения и отсутствие тенденции к снижению уровня пародонтальной заболеваемости свидетельствуют о значимости данной проблемы и диктуют необходимость принятия действенных мер по изменению сложившейся ситуации [1,3].

В основе контроля медицинской помощи (КМП) лежат повторяемость процессов и статистические методы

контроля. Причем мониторинг КМП должен включать не только отслеживание статистических показателей и результатов экспертиз, но и изучение удовлетворенности потребителей медицинских услуг и других заинтересованных сторон. Наряду с контролем соблюдения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, обязательной процедурой в системе управления качеством должно стать