



СТОМАТОЛОГИЯ

УДК 616.31+616.716.4(091)(470.324)

ПЕРВАЯ ОБЛАСТНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ЗУБНЫХ ВРАЧЕЙ И СТОМАТОЛОГОВ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ 1946 ГОДА

THE FIRST REGIONAL CONFERENCE OF DENTISTS AND DENTAL IN VORONEZH REGION IN 1946

Б.В. Трифонов¹, Е.В. Кравчук²
B.V. Trifonov¹, E.V. Kravchuk²

¹⁾ Белгородский государственный национальный исследовательский университет,
Россия, 308015, г. Белгород, ул. Победы, д. 85

²⁾ Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко,
Россия, 394000, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10

¹⁾ Belgorod National Research University, Россия, 308015, г. Белгород, ул. Победы, 85

²⁾ Voronezh State Medical University named by N.N. Burdenko, Russia, 394000, Voronezh, Studencheskaya St., 10

E-mail: kdv9@mail.ru, belstom31@mail.ru

Аннотация. В данной статье освещено проведение первой Областной конференции зубных врачей и стоматологов Воронежской области в 1946 году. Рассмотрены проблемы материального снабжения, кадрового состава и вопросы восстановления стоматологической сети области в послевоенное время. Затронуты перспективы развития и состояния зубоврачебной помощи в Воронежской области в послевоенный период восстановления зубоврачебной службы, представлены задачи реорганизации стоматологической службы области.

Изученные авторами архивные документы наглядно показывают, что Первая Областная конференция зубных врачей и стоматологов Воронежской области подвела итоги и поставила ряд задач перед Облздравом по вопросам реорганизации стоматологической службы.

Resume. This article highlights the holding of the first regional conference of dentists and stomatologists of the Voronezh region in 1946. Considered material supply deficiencies, lack of dentists and the restoration of dental network area in the post-war period. Touched upon the prospects of development and the state of dental care in the Voronezh region in the post-war period when the dental service. When covering the problem of reorganization of dental services in the area. The authors studied archival documents clearly show that the First Regional conference of dentists and stomatologists of the Voronezh region summed up the results and set a number of tasks before the healthcare institutions on the issues of reorganization of the dental service.

Ключевые слова: зубоврачебная конференция, история медицины, восстановление стоматологической службы, профилактика стоматологических заболеваний.

Keywords: Dental Conference, history of medicine, the restoration of dental services, prevention of dental diseases.

К настоящему времени изучены пути развития и совершенствования основных разделов отечественной стоматологии (терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии). Важность изучения этих вопросов и необходимость анализа особенностей развития стоматологии на отдельных стадиях развития общества очевидны, поскольку анализ предшествующих организационных структур позволяет с достаточной степенью вероятности обосновать и прогнозировать развитие стоматологии в будущем.

Комплексное изучение кадровых, организационных и научно-технических аспектов зубоврачевания составляет нравственную основу, базис для осмысления настоящего и познания будущего отечественной стоматологии. В различных регионах огромной страны развитие медицины, в том числе и стоматологии не было однозначным. В этой связи изучение региональных особенностей развития и формирования организационных основ оказания стоматологической помощи имеет существенное познавательное и профессиональное значение, позволяя не только оценить достижения и ошибки прошедших лет, но и наметить пути прогресса в современных условиях. С этой целью ав-

торы данной статьи несколько лет занимались изучением источников в фондах государственных архивов Воронежской и Белгородской областей [Губин и др., 2006; Губин, Кравчук, 2015].

Изучая документы воронежского архива, авторы обратили внимание на материалы, в которых представлены подробные протоколы Первой Областной конференции зубных врачей и стоматологов Воронежской области, состоявшейся 16–17 ноября 1946 года. Председателем конференции был избран И.Н. Попов, заведующий Областным отделом здравоохранения Воронежской области.

В конференции принимали участие профессора и преподаватели Воронежского медицинского института, практикующие стоматологи, зубные врачи г. Воронежа и области, а также врачи, заинтересованные в развитии стоматологической службы области.

Открывая конференцию, заведующий Облздравотделом И.Н. Попов представил обзор состояния советского зубопротезирования Воронежской области на ноябрь 1946 года. В своем докладе он сообщил, что «в результате оккупации г. Воронеж лишился всей своей зубопротезировательной сети, которая была сожжена и разграблена, в том числе такие поликлиники, как Ворошиловская, Центральная и Детская, где были мощные зубопротезировательные и зуботехнические отделения. Такая же участь постигла остальную сеть в значительной части области. Прошло больше 3 лет после освобождения г. Воронежа от гитлеровского ига и многим сидящим здесь придется принять участие в строительстве зубопротезировательной сети. Многие работники в области зубопротезирования с энтузиазмом принялись за эту работу и результаты на лицо, это врачи Федорович, Абрашкина, Мовшович. То, что приходилось создавать в Воронежской области 23 года, удалось возродить в течение 2–3 лет».

Касаясь вопроса организации стационара в Областной больнице, во главе которого стоял воспитанник Воронежского стоматологического института Н.Г. Попов, докладчик подчеркивал, что «...стационар является единственной ячейкой в нашей области. Стационар имеет 17 коек. За 7,5 месяцев больными было занято 1913 койко-дней и произведено 225 операций. Таким образом, в развертывании сети имеются большие достижения, но не все еще благополучно, развертывание сети отстает от истинных запросов населения, особенно детского».

В своем докладе И.Н. Попов привел следующие количественные данные: «В настоящее время Воронежская область располагает 86 зубными кабинетами, из них 12 находятся в городе Воронеже, 18 в городах области, а 56 располагаются в селах. Зубных врачей по области 109, и большая их часть имеет стаж работы свыше 10 лет и 25 стоматологов, преимущественно со стажем работы от 1 до 5 лет. Всего количество посещений в 1944 году в г. Воронеже было 60516, городах области 163073, в селах 123802. В 1945 году отмечен прирост посещаемости по г. Воронежу 67891, по городам области 187823, по селам 128843. По количеству наложенных пломб из 46 районов и городов в 1944 году по г. Воронежу наложено 7630 пломб, по городам области 1956, по селам 1654. В 1946 году за 9 месяцев работы по г. Воронежу наложено 12577 пломб, городам области 4985, по селам области 4399. Анализируя данные посещений и наложенных пломб видно, как из года в год растет число посещений и количество пломб, но это не значит, что все идет благополучно. Так в 1944 году на 1 посещение шла 0.1 пломба, в 1945 году 0.15, в 1946 году 0.18. Эти данные говорят о том, что в работе отстали намного, показатель средней оснащенности кабинета без среднего работника по литературным данным за 1926 год давал показатель от 0.4–0.5 пломбы на 1 посещение. Данные обследования на местах показывают, что методология многими не усвоена, на лечение пульпитов тратят 5–7 сеансов, истории болезни ведутся не везде, а если ведутся имеют неряшливый вид на клочках газетной бумаги и нанесенные иероглифы невозможно разобрать (г. Липецк), неорганизованно рабочее место (г. Борисоглебск), учет во многих местах отсутствует или ведется нерегулярно».

В своем обзоре И.Н. Попов отметил также, что «санационная работа практически не ведется. Данные обследований и отчетные материалы проливают свет на эту работу, но цифры настолько малы с одной стороны, а с другой стороны к ним можно отнестись скептически, так как учет по всем разделам работы поставлен неудовлетворительно. За 1944 год санировано 4000 школьников, за 1945 год – 7345, за 1946 год – 10616. Сведения о санации школьников преимущественно поступили из г. Павловска, с. Россоши и из районов Подгорного и Вейделевки. Но данные по области неполные, поэтому стоит отнестись к ним скептически».

Завершая доклад, И.Н. Попов сказал: «Так в общих чертах выглядят достоинства и недостатки зубопротезировательной сети и в них повинны, как органы здравоохранения, так и сами зубные врачи. Данная конференция и созвана для того, чтобы на этом большом участке работы выправить все недочеты».

Далее одним из первых среди выступающих был профессор Воронежского медицинского института, педиатр Нейц, который поднял вопрос о важности профилактической работы среди детского населения. Он говорил, что «...большое значение имеет работа зубного врача для снижения заболеваемости среди детей в целом. Какое большое количество детей больных ревматизмом, сердечников и желудочников, для которых имеет значение состояние полости рта! Сколько неясных состояний можно было бы избежать, если бы правильно и своевременно была поставлена зубопротезировательная помощь и профилактика детскому населению».

Профессор Нейц, критически оценивая ситуацию, сказал: «Прошло уже 3 года, как мы избавились от немецкой оккупации и работаем на своих местах, к тому же не вся наша область была оккупирована, поэтому нельзя все сваливать на разруху! Несомненно, те недостатки, которые будут вскрываться на конференции, в большей степени зависят и от нас самих. В профилактике не



нужны дефицитные материалы, а нужно только понимание и правильная организация своего дела. Важным показателем является состояние полости рта у школьников, их много, а нас мало. Необходимо заниматься полостью рта у подростков. Следует отметить, что зубоучастковая работа обстоит далеко неблагоприятно. Говорите, что нет гипса, нет щипцов. Да, со снабжением сейчас трудности, но гипс не нужен для проведения профилактической работы. Мы не можем сказать, что проводим строгий режим экономии, не занимаемся мобилизацией внутренних ресурсов, и непосредственно забыли о поднятии собственной квалификации. Необходимо учиться и работать, необходимо быть в тандеме с врачами других специальностей. Это наше общее дело! Следовательно, нужно наверстать упущенное и если мы будем мобилизовать внутренние ресурсы, будем лучше учиться и повышать свой уровень тогда сумеем преодолеть все трудности, которые сейчас кажутся непреодолимыми. И на следующий съезд приедем не только с недостатками, а со значительными успехами!».

По вопросу профилактики выступил зубной врач Т. Степанский из села Алексеевка. Он работал зубным врачом задолго до революции, еще при земстве. После революции провел работу по изучению состояния полости рта учащихся в селе Алексеевка. Так, непосредственно в селе 85% больных имели проблемы с зубами и полостью рта. Осмотрены были дети от 8 до 18 лет, наибольший процент заболеваемости давали кариозные зубы. При проведении санации проводились групповые беседы с детьми и родителями по поводу гигиены полости рта и регулярности посещения зубного врача, что дало хорошие результаты. Степанский сожалел, что «раньше из Москвы присылались разные таблицы, плакаты, а сейчас ничего этого нет, ... нет медицинской библиотеки, не получаем никаких журналов и не знаем ничего нового. Надеюсь, что съезд поможет нам в этом».

Зубной врач Т. Круглова из санчасти НКВД также уделила внимание вопросам профилактической направленности у детей. До войны в течение двух лет она заведовала зубным кабинетом при детской поликлинике №2 г. Воронежа. В то время плановая санация проводилась исключительно в школах. Обслуживание детей было организовано в школах №9, №7, №5, №64 и №65, кроме того были охвачены и ряд других школ. Таким образом, плановая санация проводилась в течение трех лет, и на протяжении этого времени пришлось убедиться на опыте в целесообразности и эффективности проводимой плановой санации исключительно по школам. Круглова говорила, что «...война помешала дальнейшему проведению этого мероприятия и только после освобождения города поставили вопрос о школьном врачевании и наметили сроки, но сдвиг в этом направлении нет никаких. Надо сказать, в этом повинны не только органы здравоохранения, не только школы, даже не главный врач детской поликлиники, сколько мы сами. Среди нас, зубных врачей, не было организованности, энтузиазма, этим и объясняется плохая работа в деле зубоучасткового врачевания. Зубным врачам необходимо после этой конференции организовать санацию зубов и полости рта и соответственно наладить оздоровление полости рта у наших детей».

Многие зубные врачи, преимущественно из районов области, затрагивали проблему обеспеченности материалами и инструментами. Зубной врач Данцен из Острогжского района в своем выступлении говорил: «Сейчас очень плохо с наконечниками, очень жестко с медикаментами, бывает, что не хватает пломбировочного материала. Посещаемость каждый день растет, население прибавляется, но при всех недостатках зубоучастковая помощь оказывается. На наш кабинет было много жалоб и нареканий Облздраводела, но нет никаких физических сил, потому что к нашему кабинету прикреплены 12 районов. Не хватает гипса, припоя, бензина, нет наковален и кювет, но надеемся преодолеть эти трудности».

Главный врач областной больницы Комиссаров в своем выступлении коснулся ряда вопросов, как профилактического, так и общественного характера. Он обозначил «пробелы, которые нужно, как можно быстрее изжить, и одним из актуальных вопросов является документация. Хорошая документация дисциплинирует, воспитывает и создает предпосылки к развитию наблюдения врача, врач старается изыскать новые признаки и новые способы лечения. Необходимо на месте добиваться у Облздрава получения бумаги, чтобы вести документацию, чтобы по ней можно было судить о работе врача и работе учреждения. Документацию необходимо вести и упорядочить, построить работу так, чтобы документация в зубном кабинете была полной и достаточной. Следующий вопрос, который бы хотелось затронуть касается качества работы зубных врачей о септике. Ведь стоматологи, это те же хирурги, которые имеют дело с инструментом и проводят ту или иную манипуляцию, которую можно охарактеризовать, как хирургическую операцию. Условия, конечно тяжелые, масса недостатков - нет аппарата, нет, материалов, нет керосина, но необходимо добиваться в наших поликлиниках и амбулаториях высокого качества асептики. Необходимо обеспечить зубных врачей инструментами в комплектации с возможностью кипячения. Из-за недостатка оборудования, технического оснащения инструмент не кипятится, просто опускается в раствор, снижая тем самым требования к асептике. Нельзя привыкать к этим дефектам, эта примитивщина засасывает».

На конференции были обсуждены наиболее важные вопросы, которые касались организации зубоучастковой помощи населению Воронежской области. Были выявлены проблемы материального снабжения инструментарием и материалами, обеспеченности стоматологических учреждений зубными врачами, медицинской литературой и стоматологическими койками в стациона-

ре для тяжелых стоматологических больных. Но вскрытые недостатки позволили наметить пути и возможности реализации дальнейшего развития стоматологической сети области.

В заключение, председатель конференции, заведующий Облздравотделом И.Н.Попов, подводя итоги конференции, отметил, что «...этот участок оказания медицинской помощи является самым запущенным, и не случайно собрана эта конференция, чтобы наметить перспективы и задачи, подковаться, практически послушав доклады профессоров, которые являются высоко квалифицированно подготовлены. Были критические замечания по поводу различных недостатков, но это было необходимо, для того чтобы продолжать двигаться в правильном направлении по улучшению и расширению стоматологической сети Воронежской области».

Изученные авторами архивные документы наглядно показывают, что Первая Областная конференция зубных врачей и стоматологов Воронежской области подвела итоги и поставила ряд задач перед Облздравом по вопросам реорганизации стоматологической службы, в том числе следующие:

1. В короткие сроки немедленно заполнить вакантные должностные места зубных врачей.
2. В ближайшие сроки наметить и провести в жизнь организацию стоматологической помощи населению в крупных городах и межрайонных центрах.
3. Коренным образом изменить методологию работы в зубных кабинетах и тем самым поднять продуктивность работы врачей, что в дальнейшем должно привести к снижению заболеваемости кариесом.
4. Поднять на должную высоту систематическую санацию детей школьного возраста.
5. Принять меры к правильному распределению материалов и оборудования и повысить снабжение зубных кабинетов.
6. Учредить консультационное бюро, которое сможет дать ответ на всевозможные вопросы, как устного, так и письменного характера по всем разделам стоматологии, зубопротезирования.

Таким образом, подлинные документы из фондов Государственного архива Воронежской области свидетельствуют о том, что на конференции были озвучены основные установки, которые необходимо было обеспечить в четвертую Сталинскую пятилетку в области зубопротезного и стоматологического обслуживания населения Воронежской области.

«Во-первых, улучшить коренным образом всю постановку дела стоматологической и зубо-врачебной помощи населению. Во-вторых, повысить усилия по подготовке кадров стоматологов и зубных врачей. В-третьих, довести количество зубных врачей в районных центрах до 2. В-четвертых, упорядочить сеть зубных амбулаторий в райцентрах и приблизить специализированную стоматологическую помощь колхознику и его семье».

Список литературы References

Губин М.А., Куликовский В.Ф., Трифонов Б.В. 2006. История развития белгородской стоматологии: для студентов и преподавателей медицинских вузов. БелГУ, Белгород: Белгородская областная типография, 320.

Gubin M.A., Kulikovskij V.F., Trifonov B.V. 2006. Istorija razvitija belgorodskoj stomatologii: dlja studentov i prepodavatelej medicinskih vuzov [History of development of the Belgorod stomatology: for students and teachers of medical schools]. BelGU, Belgorod: Belgorodskaja oblastnaja tipografija, 320. (in Russian)

Кравчук Е.В., Губин М.А. 2015. Становление советской стоматологии Воронежской губернии. Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. №2. Публикация 4-2. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin /E2015-2/5187.pdf>.

Kravchuk E.V., Gubin M.A. 2015. Stanovlenie sovetsoj stomatologii Voronezhskoj gubernii [Formation of the Soviet stomatology of the Voronezh province]. Vestnik novyh medicinskih tehnologij. Jelektronnoe izdanie. №2. Publikacija 4-2. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin /E2015-2/5187.pdf>. (in Russian)

Государственный архив Воронежской области (ГАВО) Фонд 2605 Оп 1 Д 86 л.л. 3,6, 12, 18, 21, 33, 46, 47, 48, 49, 53.

Gosudarstvennyj arhiv Voronezhskoj oblasti [State archive of the Voronezh region]. (GAVO) Fond 2605 Op 1 D 86 l.l. 3,6, 12, 18, 21, 33, 46, 47, 48, 49, 53. (in Russian)

ГАВО Фонд 2605 Оп 1 Д 64 л. л. 18, 21, 22, 24, 26, 56, 112.

GAVO Fond 2605 Op 1 D 64 l. l. 18, 21, 22, 24, 26, 56, 112. (in Russian)

ГАВО Фонд 2605 Оп 1 Д 197 л. л. 25, 25(об).

GAVO Fond 2605 Op 1 D 197 l. l. 25, 25(ob). (in Russian)

ГАВО Фонд 2605 Оп 1 Д 67 л. л. 172(об).

GAVO Fond 2605 Op 1 D 67 l. l. 172(ob). (in Russian)