

ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»

Кафедра ортопедической стоматологии

*ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России.
Россия, 350063, Краснодар, ул. Седина, 4; тел.: +7 (909) 45-444-17; e-mail: med_stomat@mail.ru*

Развитие зубопротезирования уходит своими корнями в глубокую древность, со времен которой всех волновал вопрос избавления от зубной боли. Проведено исследование российской и зарубежной литературы последних лет об основных этапах развития стоматологии. Выявлены этапы дифференциации стоматологической науки, показано возникновение ее самостоятельных разделов. Дана характеристика основных направлений, научных центров, их лидеров и научных школ. Благодаря проделанному пути стоматология в нашей стране за последнее время сделала большой шаг вперед. Восстановление целостной картины становления стоматологии как врачебной специальности будет способствовать правильному выбору решений при современном поиске путей дальнейшего развития.

Ключевые слова: медицинская специальность, история стоматологии, кубанская школа стоматологии.

N.V. LAPINA, E.V. IZHINA, S.D. GRISHECHKIN, K.G. SEFERYAN, M.S. GRISHECHKIN

HISTORICAL ASPECTS OF MEDICAL SPECIALTY "DENTISTRY"

Department of Prosthetic Dentistry

*Federal State Educational Institution of Higher Education «Kuban State Medical University» of the Russian Federation Ministry of Health RU, Krasnodar, 350063, Sedina st., 4;
tel. +7 (909) 45-444-17; e-mail: med_stomat@mail.ru*

Developing Dentistry is rooted in deep antiquity, from the time that all concerned by the question of getting rid of a toothache. The study of Russian and foreign literature of recent years in the databases of Scopus, Web of Sciences, PubMed about the main stages of development of dentistry. Identified stages of differentiation of dental science, shows the emergence of its independent sections. The characteristic of the main directions of research centers, their leaders and the academic schools. Thanks to the work done the way dentistry in our country in recent years has taken a great step forward. Restoring a complete picture of the formation of dentistry as a medical specialty will contribute to making the correct choice when searching for modern ways of further development.

Keywords: medical specialty, the history of dentistry, kuban school of stomatology.

Введение

Развитие зубопротезирования уходит своими корнями в глубокую древность, со времен которой всех волновал вопрос избавления от зубной боли. В процессе развития люди интересовались вопросами замещения отсутствующих зубов и эстетикой зубных рядов и улыбки. Прежде чем стать наукой, зубопротезирование прошло долгий путь [1, 2, 6]. Первые сведения о зубах относят к доклассовому обществу: палеопатология представляет достоверные данные кариеса зубов и повреждения лицевого скелета у первобытного человека [9]. Таким образом, в истории отечественной стоматологии выделяют пять периодов:

1. Зубопротезирование в рамках народной медицины и хирургического ремесла: от древности до 18-го века.
2. Зубопротезирование как отдельная область врачебной помощи и как направление в клинической

хирургии: 1-я половина 19-го века.

3. Появление частных зубопротезных школ, кафедры одонтологии в университетах, возникновение профильных обществ, съездов, печати: вторая половина 19-го – начало 20-го века.

4. Становление и развитие советской стоматологии как самостоятельной области научной медицины в нашей стране: 20–70-е годы 20-го века.

5. Поиски эффективной модели стоматологической помощи населению в России: конец 20-го – начало 21-го столетия [9, 10].

Материалы и методы

Проведено исследование российской и зарубежной литературы последних лет в базах РИНЦ, Scopus, Web of Science, PubMed об основных этапах развития стоматологии.

Результаты и обсуждение

Первые описания лечения зубов относятся к периоду 3 тысячи лет до нашей эры, когда в городе Ниппуре были найдены письмена с рецептами лекарственных средств для лечения зубов. Древнейшая в мире зубочистка из чистого золота найдена в городе Шумере, первый в мире деревянный зубной протез датируется около 2,5 тысячи лет до нашей эры [1]. На папирусах в Древнем Египте найдены описания лечения болезней зубов и десен. В странах Древнего мира (Вавилонии, Ассирии, Египте) болезни зубов объясняли наличием червя, который растет в зубе. Болезни зубов и полости рта лечили при помощи лечебных паст и растворов. Следов оперативного зубопротезирования (например, пломбирования кариозных полостей) не обнаружено даже в мумиях фараонов. Однако врачеватель зубов (зубоволок) в Древнем Египте был в большом почете, его называли «который заботится о зубах» [2, 6].

О заболеваниях зубов и полости рта, их профилактике и консервативном лечении говорят в «Гипократовом сборнике», трудах Аристотеля, сочинениях врачей Древнего Рима. Известны древние зубные протезы, которые относят к культуре этрусков [9].

В «Каноне медицины» Авиценны представлены сведения о прорезывании зубов, их росте и строении в зависимости от возраста, описано множество симптомов заболеваний зубов и полости рта, известные в то время методы лечения, рекомендации по уходу за зубами и полостью рта. Укрепляли зубы шинами из проволоки, накладывали пломбы на «чреваточины» в зубах. Впервые А. Паре были изготовлены инструменты для удаления зубов в середине 16-го века, разработана методика хирургических вмешательств [10].

В 1654 году в Москве была открыта первая Лекарская школа, где стали преподавать навыки зубопротезирования. В 1672 году в Астраханской армии возникла эпидемия цинги, требовались знания зубопротезирования по оперативной хирургии для борьбы с цингой [1, 10].

Отдельной областью медицины зубопротезирование станет лишь к концу 17-го – началу 18-го века, чему способствовал хирург из Франции Пьер Фошар, бывший цирюльник того времени. П. Фошар изучал причины возникновения заболеваний зубов и окружающих тканей, ввел первую классификацию болезней полости рта, данные о которых систематизировал в своей работе «Зубная хирургия или лечение зубов» («Le chirurgien-dentiste ou traite des dent»). П. Фошара считают основателем ортодонтии – изобрел пружины для фиксации протезов в полости рта, придумал колпачки из золота на зубы и ввел применение фарфоровой массы для покрытия коронок искусственных зубов. Коронки из золота начали использовать в 1756 году. Становление упорядоченной и профессиональной зубопротезировательной деятельности относят к эре прав-

ления Петра I. В 1710 году введено официальное звание «зубной врач», которое присваивалось занимающимся лечением зубов, когда впервые право заниматься зубопротезированием получил француз Франсуа Дюбрель [2, 7].

В начале 18-го века публиковались указы царя о запрещении лечебной практики без проведения экзаменов и выдачи специального разрешения. Первыми зубными врачами, поселившимися в Москве в семидесятых годах 18-го века, были Бобель (Германия) и Клер (Франция). В 1737 году в Россию приглашен для лечения царя и его семьи знаменитый французский зубной врач Жероди. В течение 18-го и в начале 19-го веков в России было более 20 зубных врачей, представителей Франции, Англии, Германии, Италии, проводивших частную практику в Москве или Петербурге, которые в большинстве своем являлись хорошими специалистами, стоявшими на уровне знаний и техники [5].

Существенную роль в становлении отечественных зубопротезировательных кадров сыграли открытые в 1733 году госпитальные школы, выпускники которых имели навыки оказания зубопротезировательной помощи. Это был единственный путь создания новых кадров стоматологов, который практиковался в то время и на Западе, а в России продержался до конца 19-го века [5, 7, 10].

В начале 19-го века Иваном Федоровичем Бушем впервые описаны основные разделы врачевания зубов – хирургический, терапевтический, зубопротезирование и профилактический. В то же время известный российский хирург Илья Вавильевич Буяльский внес огромный вклад в развитие челюстно-лицевой стоматологии, первым провел резекцию верхней челюстей по поводу злокачественного новообразования полости рта, разработал новые хирургические инструменты для проведения пластических операций [2]. В России в роли народных лекарей заболеваний зубов выступали цирюльники, кузнецы, больничные служители, пастухи, монахи. Народная медицина использовала способы избавления от зубной боли с помощью широкого применения в лечении зубов и десен лекарственных трав и растений [10].

Большинство народных средств было направлено на притупление зубной боли, среди которых немаловажную роль играли вещества прижигающие (водка, йод, березовый деготь, скипидар, камфора, перец). Зубопротезировательные услуги в России в 18-м веке оказывались на профессиональном уровне только привилегированным слоям населения, что длилось почти до середины 19-го века [1].

Дантисты России долгое время готовились путем индивидуального обучения в частных кабинетах. Согласно закону, сформулированному Александром I в 1810 году, получить право на должность зубного врача возможно было только после специального экзамена при медико-хирургическом университете.

Предложенная им впоследствии система санации полости рта приобрела следующие отличительные свойства:

1. Становление санации полости рта общедоступной, то есть осуществление ее бесплатно в специальных лечебных учреждениях.

2. Проведение ее по плану, последовательно, начиная с появления первых постоянных зубов.

3. Обязательность проведения санационных мероприятий для определенных групп населения: для детей, подростков и военнослужащих.

4. Большая профилактическая активность санационных мероприятий.

Первая в России частная школа зубопротезирования основана Фомой Игнатьевичем Важинским в 1881 году. Ученики сдавали специальные экзамены в Военно-медицинской академии для получения права выписывать лекарственные препараты и присуждения звания «зубного врача», поэтому подобные школы открывали в университетских городах [6].

Первая школа зубопротезирования в Москве открыта Иваном Матвеевичем Коварским в 1892 году. Дисциплинами, преподаваемыми в школах для будущих зубопротезистов, являлись анатомия, физика, химия, физиология, гистология, общая хирургия, фармакология [2, 3, 7].

В 1891 году произошло разделение всех специалистов на 2 разных звания «дантист» и «зубной врач» согласно закону «О преобразовании обучения зубопротезному искусству».

Большую роль имеет развитие одонтологии как врачебной профессии на рубеже 19-го и 20-го веков и формирование новой научной дисциплины в СССР в 20–30-е годы. Сформировалась врачебная специальность «стоматология» как медико-технический комплекс, являющийся отдельной областью научной клинической медицины.

Появление в одонтологии отдельного направления профилактики заболеваний зубов и ротовой полости обусловлено историческим аспектом, в особенности созданием земств и объявлением профилактики знаменем земской медицины. Активное формирование профилактического направления началось только в начале 20-го века, что относится к 4-му периоду развития отечественной стоматологии, и опиралось на принципы советского здравоохранения [1, 7]. Проблемой была не только остановка появления осложненных форм кариозного процесса, но и предотвращение возникновения его ранних форм, решена благодаря открытию в нашей стране Ильей Генриховичем Лукомским в середине 20-го века феномена непосредственной флюоризации зубов через неповрежденную эмаль. Давид Абрамович Энтин впервые в нашей стране обнаружил процесс реминерализации эмали [9].

Впервые обучение зубопротезированию с обоснованием необходимости подготовки зубных врачей на медицинских факультетах университетов

предложил Николай Васильевич Склифосовский в 1879 году на 6-м съезде русских естествоиспытателей и врачей [4].

Вслед за школой Ф. И. Важинского аналогичные учебные заведения открылись в Москве и других крупных городах. Позже, в 1891 году, был издан закон, который предусматривал открытие зубопротезных школ в университетских городах любым предпринимателем, однако для поступления в школу требовалось не менее 6 классов гимназии или училища [1].

В конце 19-го века начали разграничивать зубных врачей, оканчивающих зубопротезные школы, и лиц, занимавшихся зубопротезированием и получавшим свою квалификацию путем обучения у владельцев частных кабинетов, которые назывались дантистами. Закон об открытии зубопротезных школ позволил открыть их в Москве, Петербурге, Киеве, Одессе, Варшаве и других городах [3, 9].

В 1883 году по инициативе ведущих дантистов В. И. Важинского, Е. Ф. Вангль, Г. Ф. Коробченко организовано первое в России общество дантистов [4, 9].

В целом зубопротезной помощью в конце 19-го века в России могли пользоваться только имеющие хороший доход слои населения, ввиду того что этот вид помощи считался роскошью. Зубные врачи открывали частные зубопротезные кабинеты, выступая предпринимателями, они нанимали для работы других зубных врачей и зубных техников [5, 7].

Начали применять в качестве стоматологических материалов каучук, золото. В зубопротезировании изготавливали оттиски из воска, гипса. Стали применять протезирование зубов из фарфора, совершенствование техники и инструментария для удаления зубов. Оборудование и материалы, необходимые для организации зубопротезирования, завозили преимущественно немецкие и английские. Использование их в России врачами сопровождалось трудностями, так как отсутствовали места для их ремонта. В 1886 году в Петербурге начали изготавливать бормашины в первой зубопротезной мастерской, созданной И. И. Хрущевым. Там же изготавливали кресла для зубопротезирования, инструменты и оборудование по образцам зарубежных брендов [2, 3].

Таким образом, анализ исторического процесса становления и развития отечественной стоматологии показал, что начальный период истории отечественной стоматологии в России развивался в рамках частного зубопротезирования.

Зубопротезирование стало оформляться, как самостоятельная медицинская дисциплина, выделившаяся из хирургии и получившая официальное признание как социально значимый отдельный раздел медицины. Активное развитие зубопротезирования в виде создания необходимых организационных структур, получения профессионального

образования и его совершенствования, создание профессиональных обществ, печатных органов, активной научно-исследовательской деятельности связано с именами выдающихся отечественных специалистов [1, 10].

В зависимости от степени развития патологического процесса в зубочелюстно-лицевой системе В. Ю. Курляндский предложил использовать блокирование зубов как метод лечения, а также метод расчета остаточной жевательной эффективности зубов, зубных рядов и зубочелюстно-лицевой системы с учетом поражения зубного аппарата с помощью одонтопародонтограммы В. Ю. Курляндского [9].

В 20-е годы 20-го века произошло разделение стоматологии как науки на 3 основных раздела – терапевтической, хирургической и ортопедической, которые стали основой соответствующих профилей врачей-стоматологов. В 1937 году Александром Ивановичем Евдокимовым организованы кафедры терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии в МСИ [4, 6].

Следует отметить, что в ортопедической стоматологии после 1936 года в СССР обосновались анатомо-физиологическое, клинко-экспериментальное и техническое направления исследований, тесно связанные между собой. Сразу после революции основной задачей, стоящей перед протезированием зубов и зубных рядов, было удовлетворение минимальных запросов населения в зубных протезах при наименьших возможностях лечебных учреждений и огромном числе нуждающихся в этой помощи. В 20-е годы проблемами протезирования зубов занимались Е. М. Гофунг, Д. А. Энтин и другие ведущие стоматологи страны. Функциональный подход к проблеме был сформулирован И. Г. Лукомским в 1932 году в работе «Вопросы массового протезирования» [9].

В 1932 году С. Е. Гельман первым в нашей стране исследовал степень функциональной недостаточности зубочелюстно-лицевой системы путем применения функциональной жевательной пробы. Основное направление в ортопедической стоматологии развивал А. И. Бетельман [3].

Функциональная патология зубочелюстно-лицевой системы, исследованная В. Ю. Курляндским, оказала непосредственное влияние на определение показаний к зубопротезированию. Автор разработал экспериментальные макеты функциональной патологии, предложил фиксировать результаты объективного обследования состояния тканей пародонта в специальной одонтопародонтограмме В. Ю. Курляндского.

В 1933 году Анатолий Иосифович Катц, выступая на Ленинградской ортопедической конференции с программой профилактики в ортодонтии, впервые изложил основы планирования и основы ортодонтического лечения зубочелюстно-лицевой системы функционально-действующими аппаратами [9, 12].

Во время ВОВ для лечения патологий зубочелюстно-лицевой системы использовали проволочные шины при применении межчелюстной фиксации. Однако опыт того времени показал необходимость отступления от этого канонизированного метода лечения, что, безусловно, послужило началом развития функционального направления.

В работах стоматолога-ортопеда Исаака Михайловича Оксмана и его учеников разработаны представления о нервной регуляции жевательного давления при помощи рецепторов периодонта и его афферентной системы, а также двигательных нервов жевательных мышц как эфферентной части рефлекторной дуги, была исследована иннервация зубов, пораженных пародонтозом. Под руководством Д. А. Калвелиса продолжены клинические исследования функции органов челюстно-лицевой области. В книге А. И. Бетельмана в 1965 году дана классификация деформаций зубочелюстно-лицевой системы, в которой отражена не только морфологическая, но и функциональная характеристика [6, 7, 11].

В научных исследованиях В. Ю. Курляндского отражены основные формы заболеваний зубочелюстно-лицевой системы, в монографии которого «Зубочелюстные аномалии у детей и методы их лечения» в 1957 году представлена классификация зубочелюстных аномалий, в основе которой лежит идея взаимосвязи формы зубов и зубных рядов с их функцией.

Вопросы этиологии и патогенеза зубочелюстных деформаций интересовали ученых всегда. Оригинальные исследования в этой области ортодонтии провела М. М. Ванкевич [10, 11]. В 1938 году И. С. Рубиновым разработан функциональный метод исследования работы зубочелюстного аппарата — мастикациография, позволяющая наблюдать за процессом перестройки жевательной функции и проследить динамику ортодонтического лечения [3, 4].

В 1990 году в ММСИ создана кафедра ортодонтии и детского протезирования под руководством Леонида Семеновича Персина, где в отделении функциональной диагностики разработаны и внедрены различные методы исследований, позволяющие оценить функциональное состояние жевательных и височных мышц челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстных суставов (ВНЧС), тканей пародонта.

В 20-м веке российские и зарубежные ученые начали проводить исследования, посвященные исследованию анатомических структур и физиологии жевательного аппарата, связи зубочелюстно-лицевой системы с другими системами организма, характеру гистологической перестройки элементов тканей пародонта под влиянием ортодонтического лечения [6, 7, 12]. Большая заслуга в развитии ортодонтии принадлежит Н. И. Агапову. В учебнике «Клиническая стоматология детского возраста» в 1938 году автором представлены основы орто-

донтии, которые явились теоретической базой для подготовки врачей-педиатров и ортодонтот [4, 6].

В 1930 году стоматология детского возраста выделилась в самостоятельную дисциплину, включив в себя терапевтический, ортопедический и хирургический разделы. Ортодонтия долгое время являлась разделом ортопедической стоматологии.

Основателями взрослой терапевтической стоматологии в СССР, изучающей заболевания зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, являлись Е. М. Гофунг, А. И. Евдокимов, И. Г. Лукомский, Е. Е. Платонов, Д. А. Энтин. Затем раздел терапевтической стоматологии был разделен на подразделы: кариесология, пародонтология, эндонтия – учение о заболеваниях пульпы зуба и методах их лечения, а также учение о заболеваниях СОПР [9].

Хирургическая стоматология с 1930 года объединила 3 направления: удаление неполноценных и реплантацию искусственных зубов, учение о гнойной хирургии полости рта и челюстно-лицевую хирургию, которая ранее являлась отдельным разделом общей хирургии, включающим аспекты травматологии, онкологии в стоматологии и пластической хирургии челюстно-лицевой области [7, 8]. Основателем хирургической стоматологии были стоматолог А. И. Евдокимов из МСИ, изложивший основы анатомического направления в гнойной хирургии, и челюстно-лицевые хирурги А. Э. Рауэр и А. А. Лимберг. Основателем российской челюстно-лицевой хирургии и военной стоматологии был Д. А. Энтин. Огромный вклад в развитие челюстно-лицевой хирургии внесли хирурги-стоматологи Н. М. Михельсон и Ф. М. Хитров.

Ортопедическая стоматология состоялась как самостоятельный раздел зубопротезирования с 1930 года вместе с терапевтической и хирургической стоматологией. Ранее известное как зубопротезирование развивалось в тесном взаимодействии 3 направлений: анатомо-физиологического, клинико-экспериментального и технического. Авторами самых значительных, известных и основополагающих исследований в области ортопедической стоматологии в 30-е годы являлись Е. М. Гофунг, И. Г. Лукомский, Д. А. Энтин [8, 9, 12].

Оформление детской стоматологии как 4-го самостоятельного раздела стоматологии и лечебной специальности «детский стоматолог» началось в 60-х годах созданием кафедр Московского медико-стоматологического института в 1963 году А. А. Колесовым и ЦИУВ в 1968 году Тамарой Федоровной Виноградовой [11].

На кафедре ортопедической стоматологии ММСИ под руководством заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора В. Ю. Курляндского в 50-е годы 20-го века проведено экспериментальное изучение изменений в периодонте при перемещении зубов у животных различных возрастов [9].

В конце 20-го века в России было основано значительное количество кафедр стоматологии во всех медицинских институтах не только в Москве, но и во многих других городах. В 1965 году стоматологу Инвгвару Бранемарку удалось добиться существенных результатов в имплантации зубов. Была разработана методика вживления имплантов в костную ткань. Современная зубная имплантология обязана своим успехом феномену остеointеграции.

Огромную роль в решении многих аспектов современной стоматологии сыграли члены Российской стоматологической ассоциации в лице стоматологов-терапевтов Е. В. Боровского, В. К. Лентьева.

История становления стоматологии на Кубани уходит истоками в развитие здравоохранения. После Великой Отечественной войны в Краснодаре была только одна зубохирургическая поликлиника, где работало 20 зубных врачей и 3 стоматолога. Подготовка стоматологических кадров до 1963 года проводилась в зубохирургической школе в г. Краснодаре. Число стоматологов в Краснодарском крае к 1950 году составляло по отношению к зубным врачам лишь 12 %.

В истории Кубанского медицинского института 1963 год знаменателен тем, что в нем начал функционировать новый факультет – стоматологический. В открытии факультета и его формировании основополагающую роль сыграл талантливый ученик профессора Ю. И. Берадского – доцент Киселев Виктор Андрианович, сменивший профессора Ю. И. Берадского на должности заведующего курсом стоматологии на кафедре госпитальной хирургии в 1959 году. В 1965 году на стоматологическом факультете была открыта объединенная кафедра стоматологии, заведующим которой избран доцент В. А. Киселев, а доцентские курсы на кафедре по терапевтической и ортопедической стоматологии заняли соответственно доцент М. М. Царинский, доцент И. Х. Пинский. Первым деканом стоматологического факультета был доцент В. А. Киселев. Важным событием в жизни института и факультета стала организация в 1966 году трех профильных кафедр: хирургической, терапевтической и ортопедической стоматологии.

Начало 2008 года стало знаменательной датой для стоматологов Кубани. Российской академией Естествознания Кубанская стоматологическая научная школа, созданная в 2005 году, была признана одной из ведущих научных школ России. Из всех официально зарегистрированных на сегодняшний день научных школ – 10 имеют медицинское направление. И только одна из них – стоматологическая – Кубанская научная школа стоматологии.

В настоящее время стоматология в нашей стране оснащена сильной и достаточно современной материально-технической базой.

Таким образом, современная отечественная стоматология держит начало своего развития

еще с глубокой древности. Однако во все времена человечество стремилось избавиться от зубной боли и возмещать отсутствие потерянных зубов. Благодаря проделанному пути стоматология в нашей стране за последнее время сделала большой шаг вперед. В основе чего лежат многочисленные исследования российских и зарубежных ученых, новейшие методы диагностики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области, зубов и зубных рядов, однако развитие на этом не остановлено.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белоплотнова, А. В. От зубопротезирования к стоматологии / А.В. Белоплотнова, К. А. Пашков, К. А. Борисенко // Стоматология. – 2013. – Т. 92. – № 4. – С. 74–77.
2. Бергер, Е. Е. Хрестоматия по истории медицины / Е.Е. Бергер, М.С. Турская. – М.: Литтерра, 2012. – 624 с.
3. Бассалык Д.А. Реформа зубопротезного образования в 1918–1920 гг. и ее развитие в РСФСР в годы первых пятилеток / Д.А. Бассалых. – М.: Стоматология, 1961. – № 5. – С. 82–87.
4. Гончар, В. В. Реформирование советского зубопротезирования в конце 1920–х–начале 1930–х гг. / В. В. Гончар, П. Э. Ратманов // Дальневосточный медицинский журнал. – 2014. – № 4. – С. 106–109.
5. Гончар, В. В. Социальные проблемы зубопротезирования в России в первые годы советской власти / В.В. Гончар // Бюл. нац. науч.-исс. ин-та обществ. здоровья им. Н. А. Семашко. – 2014. – № 1. – С. 57–59.
6. Зимин, И. В. Из истории зубопротезирования, или Кто лечил зубы российским монархам / И. Зимин, Л. Орехова, Р. Мусаева. – Москва: Центрполиграф, 2013. – 379 с.
7. Кудряшов, А.И. О зубопротезировании в России вообще и о зубопротезной помощи в нашей армии в частности / А.И. Кудряшов // Зубопротезный Вестник. – 1905. – № 9. – С. 638–659.
8. Курляндский, В.Ю. Ортопедическая стоматология / В. Ю. Курляндский. – М: Медицина, 1978. – 480 с.
9. Пашков, К. А. Основные направления и тенденции исторического развития отечественной стоматологии / К.А. Пашков // Практик. медицина. – 2011. – № 4. – С. 163–167.
10. Сорокина, Т.С. История медицины: учебник для студ. высш. мед. учеб. Заведений / Т.С. Сорокина. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 560 с.
11. Троянский, Г. Н. История советской стоматологии (Очерки) / Г.Н. Троянский. – М.: Медицина, 1983. – 148 с.
12. Хорошилкина, Ф.Я. Перспективы развития ортодонтической помощи // Современные проблемы заболевания пародонта. – М., 1976. – С. 249–250.