



ПИНЕЛИС ИОСИФ СЕМЕНОВИЧ, зав. кафедрой хирургической стоматологии, доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕ, заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки Республики Бурятия, заслуженный профессиональный работник Читинской области.

Председатель Координационного совета по стоматологии при краевом министерстве здравоохранения.

Под его руководством защищено 18 кандидатских диссертаций. Он автор 17 изобретений, 10 методических указаний, утверждённых МЗ России, 5 монографий, опубликовал более 300 статей.



ИВАНОВА ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА, зав. кафедрой терапевтической стоматологии, доктор медицинских наук, профессор.

Под ее руководством защищено 8 кандидатских диссертаций, опубликовано более 100 статей.

УДК 616.31

Пинелис И.С., Иванова Е.Н.

ДОСТИЖЕНИЯ УЧЕНЫХ-СТОМАТОЛОГОВ ЧИТИНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

I. Исследования по проблеме "Основные стоматологические заболевания"

Научные исследования профессорско-преподавательского коллектива стоматологического факультета ЧГМА с момента его открытия выполнялись по проблеме "Основные стоматологические заболевания", а с 1990 года по теме: "Клиника, диагностика, лечение, и профилактика стоматологических заболеваний в возрастном аспекте у жителей Восточной Сибири и Крайнего Севера". Все они были тесно связаны с задачами практического здравоохранения. В разные годы руководителями данного научного направления были М.М.Царинский, В.А. Любарский, А.Д.Носков, А. В. Белоусов, С.Д.Федоров, И.С. Пинелис, Е.Н.Иванова, Ю.Л.Писаревский. Вышеперечисленные проблемы вошли в "Отраслевую научную программу по стоматологии" и были определены как самые приоритетные.

При решении научных задач и внедрении результатов исследования в практику мы активно сотрудничали с учеными и врачами Центрального научно-исследовательского института стоматологии (Москва), Московским медицинским стоматологическим институтом им. Н.А.Семашко (МГМСУ), Санкт-Петербургским институтом биорегуляции и геронтологии Северо-западного

отделения РАМН, Медицинским институтом Якутского государственного университета, Муниципальной стоматологической поликлиникой № 1 г. Благовещенска, Республиканскими больницами г. Якутска и г. Улан-Удэ, Городской стоматологической поликлиникой ЮВАО г. Москва, Городской больницей г. Комсомольска на Амуре, диагностическим центром г. Читы, Комитетом социального обеспечения Читинской области, стоматологическими отделениями г. Читы, а также кафедрами Читинской государственной медицинской академии.

Целенаправленное решение проблем стоматологических заболеваний требует точного представления о причинах и механизмах их развития. В этой связи на протяжении 50 лет существования стоматологического факультета (1958-2008) его сотрудники постоянно изучали клинические проявления характер, распространенность и особенности течения стоматологической заболеваемости у взрослого и детского населения Читинской области.

Многолетние эпидемиологические исследования состояния зубочелюстной системы позволили установить влияние экологических, геохимических и производственных факторов на распространенность стоматологической заболеваемо-

сти у жителей различных районов Читинской области ((М.М.Царинский, А.Д.Носков, С.Д.Федоров, Е.Н.Иванова, Т.П.Пинелис, О.П.Стрельникова, Г.И.Фролова, О.Б.Ганина, А.В.Белоусов, Г.А.Лях, О.Б.Ганина, С.Я.Потопина, И.А.Кузнецов и др.). В частности доказано, что существенное влияние на распространенность, интенсивность, течение, клиническое проявление стоматологических заболеваний оказывают климато-географические особенности нашего региона: продолжительная зима с чрезвычайно низкими температурами, короткое лето, наличие вечной мерзлоты, резко континентальный климат, воздействие микроэлементов, в частности, уровень концентрации фторидов в питьевой воде, низкая инсоляция и др.

Данные об уровне стоматологической заболеваемости в Забайкалье в различных возрастных группах населения, полученные в соответствии с рекомендациями ВОЗ, включены в книгу "Стоматологическая заболеваемость населения России" (Москва, 1995). Вопросы эпидемиологических исследований стоматологического статуса находятся под постоянным контролем сотрудников факультета и четко корректируются приказами МЗ и РФ (Е.Н.Иванова, М.Н.Брянская, М.Н.Мищенко). Оценка процессов адаптации и выявление изменений в полости рта у лиц, приезжающих на постоянное жительство в Забайкалье, способствовала разработке эффективных методов их профилактики и лечения (А.Д. Носков, А.В. Белоусов, Л.П. Бобровских, С.Д. Федоров, Т.П. Пинелис, Г.И. Фролова, О.Б. Ганина, А.Г. Сумбаев и др.). При обследовании работников Удоканской геологической экспедиции, Читинского участка БАМ, Шерловогорского, Орловского, Жирекенского, Приаргунского горнообогатительных комбинатов обнаружено, что одной из основных причин развития заболеваний зубов и пародонта является избыток или недостаток содержания молибдена, фтора, селена, кремния, йода, свинца и других микроэлементов в воде и продуктах питания.

Полученные результаты вошли в банк данных о состоянии твердых тканей зубов и пародонта жителей Забайкалья, позволили обосновать основные принципы их предупреждения, создать "Программу первичной профилактики основных стоматологических заболеваний" (М.М. Царинский, А.Д. Носков, Г.И. Фролова, Е.Н. Иванова, Т.П.Пинелис, С.Я. Потопина, М.Н. Брянская и др.). Научная оценка качества лечения и исходов осложнений кариеса также положена в основу этой "Программы..." (Г.Ф.Просандеева, Н.В.Де-

вяткин, В.Д. Жандарова, Д.Ц. Сандакова).

Значительный вклад в решение патогенеза кариеса зубов сделан при определении содержания фторидов в различных регионах Забайкалья, позволившее разработать "Карты области и города по грациям концентрации галогена" в питьевой воде" и дать рекомендации по применению фторидсодержащих препаратов для предупреждения заболевания (Э.А. Раднаев, И.В. Кузина, Е.Н.Иванова, Е.Н.Калинина, Г.А. Лях, Т.П. Пинелис, Д.Ц. Сандакова, Е.С. Попова, А.М. Петрова и др.). Кроме того, для целенаправленной борьбы с "костоедой" у детей Забайкалья изучены химический состав системы "эмаль-слюна", оценены морфологические особенности рельефа окклюзионных поверхностей боковых зубов с топографической характеристикой кариеса активных зон для обоснования и разработки методов профилактики (Е.Н.Иванова, М.Н.Брянская). Научно доказана роль экскреторной функции слюнных желез в развитии кариозного поражения и ее изменения до и после применения фторидсодержащих препаратов (А.М. Петрова). Весьма интересные данные были получены Н.В.Гришавой при изучении системы эмаль-слюна у беременных женщин, страдающих оральным кандидозом. По заданию комитета здравоохранения Читинской области изучена роль фтористой интоксикации на состояние полости рта у детей Газ-заводского, Каларского, Шерловогорского, Петровск-Забайкальского районов, Агинского АО и составлен план лечебных профилактических мероприятий (Т.П. Пинелис, Е.Н.Калинина, Н.А.-Лазарева и др.).

Достоверно доказана эффективность новых методов лечения среднего и глубокого кариеса с учетом данных электроодонтодиагностики по состоянию микроциркуляции пульпы зубов. На основании полученных фактов обоснованы методы выбора лечебных прокладок и пломбирочных материалов при наличии кариозных полости средних и глубоких параметров (И.А. Кузнецов, Н.К.Кривонос).

Эпидемиологические исследования позволили определить частоту развития аномалий и деформаций зубочелюстной области у детей в различные возрастные периоды и разработать комплекс лечебно-профилактических мероприятий (О.П. Стрельникова, Г.Г.Белоусова, В.С.Полторацкая, Т.П. Пинелис, Н.А. Лазарева и др.).

За последние 35 лет совместно с профессором Б.И. Кузником были разработаны следующие научные направления, позволившие успешно раскрыть некоторые звенья патогенеза основных сто-

матологических заболеваний и предложить методы их лечения: 1. Роль факторов свертывания крови и фибринолиза в слюне при патологии челюстно-лицевой области (ЧЛО); 2. Взаимосвязь иммунитета и гемостаза в эксперименте и клинике при стоматологических заболеваниях; 3. Биорегулирующая терапия стоматологических заболеваний. 4. Роль дефицита микроэлемента селена в развитии ряда стоматологических заболеваний и его коррекция.

Многолетние исследования позволили установить, что заболевания ЧЛО сопровождаются нарушениями в иммунитете, неспецифической резистентности, системе гемостаза, содержании белков острой фазы и факторов местной защиты. Их выраженность зависит от клинических проявлений, стадии и течения процесса, объема оперативного или консервативного лечения, а традиционная терапия стоматологических заболеваний не приводит к полному восстановлению лабораторных показателей в период стационарного и амбулаторного лечения.

За эти годы было изучено состояние свертывающей системы крови и иммунитета было изучено у 2500 больных с различными заболеваниями ЧЛО (воспалительные заболевания тканей пародонта, периодонтит, абсцессы, флегмоны, гайморит, сиалодениты, травмы челюстей, дефекты и деформации лица и челюстей, злокачественные опухоли головы и шеи). Им в комплекс лечения включали гемокорректоры (гепарин, гепарин-электрофорез, 5% раствор аминокaproновой кислоты и др.) и препараты, оказывающие влияние на иммунную систему (тималин, тимоген, вилон, эпителин, беталейкин и др.). Возраст пациентов колебался от 5 до 70 лет.

В частности, изучение особенностей течения заболеваний пародонта у жителей Забайкалья в условиях резко-континентального климата выявили существенные нарушения в системах общего и местного иммунитета, гемостаза и перекисного окисления липидов и др. (П.П.Беликов, Л.В.Ларионова, И.С.Пинелис, Д.Л.Токарь, Е.Н.Калинина, В.Л.Кукушкин, Е.А.Кукушкина, Ю.В. Кухаренко, М.П.Орагвелидзе и др.). С помощью методов функциональной диагностики обнаружены особенности микроциркуляции в тканях пародонта у жителей Забайкалья и его нарушения при нейроциркуляторной дистонии, ИБС, оперативном лечении и др. (А.В.Белоусов, С.Н.Ермолев, И.И.Бородулина, Ю.В. Кухаренко и др.). Уточнение патогенеза различных форм пародонтита способствовало разработке современных способов их лечения с использованием

антигипоксантов, иммуно- и гемокорректоров (П.П. Беликов, Л.В.Ларионова, И.С.Пинелис, А.В.Белоусов, С.Н.Ермолев, И.И. Бородулина, Е.Н.Калинина, В.Л.Кукушкин, Е.А.Кукушкина).

В.А. Любарским и его учениками были разработаны оригинальные оперативные способы закрепления отломков (костный шов, внутрикостный и экстраоссальный остеосинтез и др.). Впервые изучены возможности денатурированной гетерокости для закрепления отломков нижней челюсти, разработаны показания к ортопедическим и оперативным методам лечения переломов нижней челюсти (В.А.Любарский, В.В.Лескова и др.). Кроме того, для оптимизации процессов регенерации кости предложен метод заполнения кистозных полостей консервированной тканью (В.А. Любарский, Ю.С. Бояров). Оперативно-ортопедический способ закрепления отломков нижней челюсти, разработанный ассистентом В.В. Донским, широко применяется во многих клиниках России и СНГ. Установленные И.С. Пинелисом, изменения в биохимическом составе слюны при переломах нижней челюсти приводят к нарушению процесса заживления костной раны. С их учетом автором разработаны методы профилактики и лечения, позволившие значительно сократить сроки госпитализации и существенно снизить число осложнений.

Решение проблем заживления ран при стоматологических, пластических и онкологических заболеваниях найдены в техническом совершенствовании оперативных вмешательств. В частности, для устранения врожденных пороков развития лица предложены оригинальные способы "Хейлопластики при односторонних расщелинах верхней губы с одномоментной коррекцией носа" и "Пластика небной занавески при операции расщелины неба" (В.А. Любарский, В.А. Фрыгина, Э.В. Домбровская).

При изучении роли факторов защиты слюны выявлены гиперкоагуляция, гипер- и гипофибринолиз, локальный тромбогеморрагический синдром, местные нарушения неспецифической резистентности, ослабление антиоксидантной активности у больных пародонтитом, периодонтитом, онкологическими процессами, врожденными аномалиями лица и челюстей (И.С. Пинелис, 1974-2008). Для их устранения разработано более 20 методов лечения и профилактики хирургических стоматологических заболеваний с использованием тималина, тимогена, вилона, эпителина, кортексина и др. (Д.Л. Токарь, А.В.-Фефелов, Д.И.Гайдин, М.В.Козлова, Л.И. Трифонова, М.С. Варванович, Е.Н.Калинина, В.Л.Ку-

кушкин, Е.А.Кукушкина, Ю.И.Пинелис, Ахмад Зухейр Фатхи, А.Г.Скурлатов, Н.Д.Векслер, Д.В.Нищенко, О.И.Ширко, М.П. Орагвелидзе, М.В. Смирницкая, М.А.Катман, Е.В.Турчина и др.).

В частности, в комплекс лечения пациентов с абсцессами и флегмонами ЧЛО включены биорегуляторы (тималин, вилон, беталейкин и др.), разработаны эффективные схемы антибиотикотерапии. Такая терапия улучшала общее состояние больных и нормализовала температуру на 3-4 сутки, быстрее ликвидировала местные признаки гнойного воспаления и сокращала сроки лечения в стационаре (Ю.И. Пинелис, Н.Д. Векслер, Е.В.Турчина).

Многоэтапные восстановительные операции в ЧЛО существенно снижают состояние защитных систем организма и приводят в 8-32% случаях к различным осложнениям. Для купирования воспаления и подготовки тканей к пластическим операциям у детей с расщелинами неба, больных с перфоративными гайморитами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями ЧЛО разработаны новые подходы к оценке состояния больного и предложены методы коррекции (И.С. Пинелис, М.В. Козлова, М.С. Варванович, О.И. Ширко). Их применение сократило срок предоперационной подготовки на 2-3 суток и эпителизацию ран - на 4-6 дней, а число осложнений - в 2,5 раза.

У большинства больных с переломами нижней челюсти выявлено значительное ослабление общего и местного иммунитета. Стандартная терапия существенных сдвигов в показателях клеточного и гуморального иммунитета у больных не вызывала (И.С.Пинелис, Д.И.Гайдин и др.). Включение в лечебный комплекс различных вариантов биорегулирующей терапии (тималин, вилон, тимоген, эпителиамин) способствовало быстрому рассасыванию гематом, отеков и инфильтратов в области повреждения, сокращению частоты перехода нагноения костной раны в травматический остеомиелит. Применение биорегуляторов во всех случаях предотвращало развитие воспалительных осложнений. Сроки стационарного лечения равнялись в среднем 23,5 и общей нетрудоспособности - 27,6 дня (контрольная группа соответственно 28 и 35 дней).

В настоящее время наблюдается повсеместное повышение продолжительности жизни населения, что обуславливает повышенный интерес к гериатрии. Вместе с тем, особенности этиологии и патогенеза стоматологических заболеваний у данной категории лиц, а также их диагностика,

лечение и профилактика у жителей Восточной Сибири и Крайнего Севера практически не изучены. Комплексная оценка состояния систем, обеспечивающих иммунитет, гемостаз, продукцию провоспалительных цитокинов, перекисный баланс в биологических средах (крови и ротовой жидкости) у больных пожилого и старческого возраста с клинически выраженной патологией сердечно-сосудистой системы показала, что гуморальные звенья иммунной системы организма угнетены, отмечен высокий уровень провоспалительных цитокинов: интерферона , ИЛ-1 , ИЛ-1 , ИЛ-8, ФНО . В слюне у них увеличен прокоагулянтный потенциал, изменен иммунный статус и снижены реакции перекисидации, что свидетельствует об истощении резервных возможностей организма, а патологические процессы в полости рта плохо поддаются терапии. Вместе с тем Ю.И. Пинелис показал, что стимуляция защитных систем организма иммуномодулятором - Вилоном у лиц пожилого и старческого возраста позволили добиться положительной динамики.

Значительный вклад в разработку методов диагностики и лечения дефектов зубных рядов и зубочелюстных деформаций внесли сотрудники кафедры ортопедической стоматологии (Л. П. Бобровских, Н.С. Иванова, Т.П. Пинелис, Б.Э.-Суздальницкий, А.А.Будаев, М.А.Белоусова, А.Ю. Белозерцев, Г.Г.Белоусова, В.С.Полторацкая и др.). Исследование височно-нижнечелюстного сустава выявило ряд звеньев патогенеза его дисфункции и предложены оригинальные способы их лечения (Ю.Л. Писаревский, В.В. Зобнин, В.В. Намханов, А.Д. Куликов, Андреев С.В., Холмогоров В.С., Фоминых С.В., Ю.И. Бабичев, Н.В. Пляскина, С.А. Антипова, Б.В. Дармаев, А.Г. Шаповалов).

По результатам научных исследований издано 8 монографий, опубликовано более 700 научных трудов, получено 27 патентов на изобретения и более 100 удостоверений на рационализаторские предложения. Научные достижения докладывались на многочисленных научных отечественных (Москва, С-Петербург и др.) и международных (США, Япония, Корея, Китай, Франция и др.) съездах, симпозиумах и конференциях. В настоящее время усилия коллектива стоматологического факультета ЧГМА направлены на изучение особенностей течения и лечения стоматологической патологии и улучшения стоматологического здоровья жителей Забайкальского края.