

DOI: <https://doi.org/10.17816/1728-2802-2021-25-5-463-468>

ИСТОРИЧЕСКАЯ СТАТЬЯ



Советско-германские коммуникации в области стоматологии в 1920-е годы

В.В. Гончар

Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения, г. Хабаровск, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Статья посвящена истории советско-германских связей в области стоматологии в 1920-е гг. Несмотря на идеологические различия, советские и германские стоматологи объединили усилия для преодоления негативных последствий продолжительных военных действий и международной изоляции. На основе исторически сформировавшихся традиций обмена научными знаниями и практическим опытом происходило обоюдное взаимодействие двух стран. В этом процессе обе стороны руководствовались сугубо прагматическими соображениями и использовали возможности сотрудничества для достижения собственных, существенно различавшихся целей. Организаторы советской стоматологии, с одной стороны, использовали изученный опыт, личные наблюдения и полученные от германских коллег сведения для строительства государственной стоматологической службы, с другой стороны, они получили возможность для пропаганды коммунистической идеологии и достижений советского государства.

Ключевые слова: Советская Россия; СССР; Германия; организация стоматологической помощи; зубопротезирование; стоматология; история медицины; международное сотрудничество.

Как цитировать:

Гончар В.В. Советско-германские коммуникации в области стоматологии в 1920-е годы // Российский стоматологический журнал. 2021. Т. 25, № 5. С. 463–468. DOI: <https://doi.org/10.17816/1728-2802-2021-25-5-463-468>

Рукопись получена: 11.07.2021

Рукопись одобрена: 16.08.2021

Опубликована: 01.06.2022

DOI: <https://doi.org/10.17816/1728-2802-2021-25-5-463-468>

HISTORICAL ARTICLE

Soviet-German communications in the field of dentistry in the 1920s

Vladimir V. Gonchar

Institute of Advanced Training of Healthcare Professionals, Khabarovsk, Russian Federation

ABSTRACT

This article is devoted to the history of Soviet-German relations in the field of dentistry in the 1920s. Despite ideological differences, Soviet and German dentists joined forces to overcome the negative consequences of prolonged hostilities and international isolation. The historically formed traditions of the exchange of scientific knowledge and practical experience resulted in the mutually beneficial interaction between the two countries. In this process, both sides were guided by purely pragmatic considerations and used the possibilities of cooperation to achieve their own, significantly different goals. The organizers of Soviet dentistry used the experiences learned, personal observations, and information received from German colleagues to build a state dental service, while providing an opportunity to promote communist ideology and achievements of the Soviet state.

Keywords: Soviet Russia; USSR; Germany; organization of dental care; dental treatment; dentistry; history of medicine; international cooperation.

To cite this article:

Gonchar VV. Soviet-German communications in the field of dentistry in the 1920s. *Russian Journal of Dentistry*. 2021;25(5):463–468.

DOI: <https://doi.org/10.17816/1728-2802-2021-25-5-463-468>

Received: 11.07.2021

Accepted: 16.08.2021

Published: 01.06.2022

АКТУАЛЬНОСТЬ

В историографии отечественной медицины и здравоохранения отсутствуют работы, посвященные изучению международного сотрудничества в области теоретической и практической стоматологии. Имеются отдельные сообщения об участии российских специалистов в конгрессах Международной федерации стоматологов (FDI), сессиях экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), клинической работе соотечественников в странах Африки и Азии в советский период, по изучению советского опыта в области стоматологии специалистами стран Европы и Америки в 1960-е годы, а также подготовке научных кадров в СССР для стран социалистического содружества [1–3]. В этой связи нами предпринята попытка изучить советско-германские связи в области стоматологии в период активного экономического и научно-технического партнерства между двумя странами в 1920-е годы.

В 1918 г. при Наркомздраве РСФСР была организована зубоветеринарная подсекция во главе с Павлом Георгиевичем Дауге (1869–1946), целью которой являлось создание государственной зубоветеринарной помощи. Перед руководителями зубоветеринарной секцией среди прочих встал вопрос о разработке и внедрении в практику новых организационных принципов оказания массовой зубоветеринарной помощи. Их взоры были обращены в сторону Германии, которая в начале XX века была лидером в Европе в области не только клинического зубоветеринарного, но и лидером по организационным новациям в сфере организации оказания зубоветеринарной помощи широким слоям населения. Организаторы советской стоматологии, многие из которых учились или повышали свою квалификацию в Германии, знали и интересовались опытом германских коллег [4, 5].

Одной из таких новаций являлась организация школьной зубоветеринарной помощи. Отцом школьного (детского) практического зубоветеринарного считают профессора Эрнста Иессена (Гессена), основавшего в 1902 г. первую частную детскую зубоветеринарную клинику в г. Страсбурге. В этой клинике оказывалась не только лечебная помощь, но и уделялось внимания профилактическим мероприятиям и гигиеническим навыкам. Однако лечебная работа, профилактическая и санитарно-просветительская была индивидуализирована, спонтанна, оплачивалась за счет личных средств граждан и была доступна избранным слоям общества [4, 6].

В 1910-е годы строительство системы организации детской стоматологической помощи в Германии было продолжено. В ряде случаев организаторами (учредителями) этого вида медицинской помощи выступали муниципальные власти, родители, страховые кассы и частные благотворители. Помощь оказывали как в специально созданных зубоветеринарных амбулаториях специально приглашенными для этого штатными зубными

врачами, так и в кабинетах частнопрактикующих врачей, которые совмещали частную практику с общественной деятельностью. В этом случае работа врачей оплачивалась за счет муниципальных и общественных фондов. Попытки построить школьное зубоветеринарное только на благотворительных началах не увенчалось успехом. Тем не менее в 1920 г. школьное зубоветеринарное было распространено в 154 городах [4].

При изучении немецкого опыта организаторы советской стоматологии отмечали, что возрастные группы и контингенты детей, подлежащие стоматологическому обслуживанию, в 1910-е — начале 1920-х годов были весьма различными, однако приоритет отдавался ученикам начальной школы. Декларировалась необходимость профилактической работы среди дошкольников, однако реализовывались эти мероприятия лишь в отдельных городах и учреждениях. Учредителями детских зубоветеринарных амбулаторий и кабинетов были разные юридические лица, однако выделялись две системы оказания этого вида медицинской помощи. Первый, централизованный, способ — осмотры и лечения проводились в крупных амбулаториях в городах и районных центрах, второй — децентрализованный, т. е. непосредственно в школах или других общественных местах пребывания детей.

В 1917–1919 гг. в Бонне профессор Альфред Канторович (Alfred Kantorowicz), разработал, по мнению П.Г. Дауге, новаторскую методику проведения стоматологического оздоровления школьников и ввел термин «плановая санация» [7, 8]. Методика позволяла охватить профилактическими осмотрами и лечением кариеса зубов детей на ранних стадиях заболевания, что давало хороший клинический эффект. Эти идеи и практика были подхвачены в других городах Германии и в Австрии. Однако немецкие школьные амбулатории, существовавшие в то время на средства благотворителей, родительских взносов или страховых касс, а также прямых платежей, не могли в полной мере охватить плановым профилактическим лечением детское население в значительных масштабах [9].

Необходимо отметить, что П.Г. Дауге был личным зубным врачом главы советского государства В.И. Ленина и оказывал зубоветеринарную помощь другим высокопоставленным персонам [10]. В 1920–1921 гг., в сложный для советской власти период, с целью приобретения зубоветеринарного оборудования и материалов для нужд РСФСР П.Г. Дауге совершил ряд официальных командировок в Германию. В Берлине, по словам Н.П. Аржанова, он «добывается у Л.Б. Красина довольно большой суммы и ему удалось закупить большую партию инструментов и материалов по баснословно дешевой цене (благодаря инфляции), он даже «выкроил» некоторую сумму для закупки кресел и машин для организующегося тогда Государственного института зубоветеринарного (ГИЗи). Одновременно восстановил прерванные войной связи

с зубоврачебной Германией» [11]. В ходе общения с немецкими коллегами представитель Наркомздрава знакомится с организацией детского стоматологического оздоровления в Германии, посещает ряд городов и клиник.

В Берлине при осмотре Первой городской зубоврачебной клиники, которая оказывала зубоврачебную помощь в том числе детям, П.Г. Дауге отмечал ее превосходное снабжение, хорошую организацию медицинской помощи. Видел он и недостатки: охват детей профилактической работой не полный, систематичности обслуживания детей нет, высока доля интенсивности кариеса и его осложнений у обслуживаемых детей.

В Дрездене П.Г. Дауге посетил Центральную школьную клинику. Он отмечал, что работа ведется по системе А. Канторовича. В г. Франкфурте-на-Майне обратил внимание на то, что работа по профилактике заболеваний зубов по всему городу административно объединена муниципалитетом. Лечебная работа велась по смешанной системе, в основе которой лежала так называемая «мангеймская» система (по названию города, в котором она возникла), т. е. с привлечением к общественной работе по лечению зубов у детей частнопрактикующих врачей. Система пользовалась популярностью у частных зубных врачей Германии, так как она позволяла выполнять муниципальные заказы по с гарантированной оплатой труда специалистов.

Во время поездки в Германию П.Г. Дауге встречался с А. Канторовичем, хотя и не имел возможности ознакомиться лично с работой его амбулатории в Бонне. Тем не менее он считал, что лучшим образом поставлено дело санации полости рта именно в амбулатории Бонна, основанной и оывозглавляемой профессором, где уже несколько лет проводилась последовательная плановая санация полости рта детей школьного возраста по оригинальной методике. Он отмечал, что здесь впервые была разработана система ранней профилактической ортодонтии, «превосходно» [4]. Однако профилактические советы для детей и их родителей А. Канторовича по проблемам кариеса, по мнению П.Г. Дауге, были чрезвычайно упрощены и сводились исключительно к устранению местных этиологических факторов и не учитывали общие и социальные причины.

Вопросы нормирования труда зубных врачей, учетно-отчетной документации входили в сферу интересов П.Г. Дауге. Он обратил внимание на гипотезу, выдвинутую А. Канторовичем, что для постановки профилактической пломбы при санации детей длительное лечение не требуется, достаточно 10 мин. Это могло бы использоваться в планировании и учете зубоврачебного труда при организации широкомасштабной санационной работы. Позднее ассистентка А. Канторовича З. Пеер (Selma Roer) сделала попытку научно обосновать это предположение [12].

Другой точкой соприкосновения была идея немецких коллег по использованию труда среднего

вспомогательного персонала зубных клиник в процессе профилактической работы среди подрастающего поколения. Это могло бы освободить квалифицированного специалиста от целого ряда простых, механических манипуляций, например, по препаровке (обработке) полости зуба, постановке пломбы, снятию зубного камня и даже удалению молочных зубов при смене прикуса.

Немецкие идеи, теория и практика были проанализированы, переработаны и значительно расширены П.Г. Дауге с учетом советской действительности. В декабре 1921 г. на III Всероссийском совещании заведующих подотделами зубоврачевания здраводелов он выступил с докладом «Проект систематической борьбы с костоедой зубов в РСФСР», в котором выдвинул профилактику в качестве первоочередной задачи в области организации зубоврачебной помощи населению РСФСР, изложил свое видение принципов и методов санации детей и взрослых в Советской республике [13].

Идеи были одобрены коллегией Наркомздрава и легли в основу целого ряда нормативных документов. С целью внедрения в практику уже в 1922 г. был издан циркуляр Наркомздрава «Борьба с костоедой зубов среди детей школьного возраста» и инструкция по проведению плановой санации в практическом здравоохранении [14]. Метод был опробован в 1923–1925 гг. в показательной профилактической детской амбулатории Наркомздрава и показал хорошие результаты [15].

Несмотря на то, что официально вопрос ставился о санации только школьников, фактически, это была программа, на основе которой следовало перестроить работу государственных зубоврачебных учреждений в целом по стране. Новая система требовала заменить случайную зубоврачебную помощь планомерной и систематической борьбой с кариесом путем профилактических осмотров полости рта для выявления и лечения начальных стадий развития кариозного процесса.

Вопросы организации зубоврачебной помощи и плановой санации находились в центре внимания на I Всероссийском одонтологическом съезде, проходившем в 1923 г. В тот период съезд еще являлся трибуной для общественного обсуждения актуальных вопросов зубоврачевания в РСФСР, здесь проходила дискуссия, обмен опытом и давались установки в области организации и практической работы делегатам съезда для внедрения в жизнь на местах. На съезде, по приглашению П.Г. Дауге, присутствовал А. Канторович и выступил с докладом «О санации полости рта детей». Сам руководитель зубоврачебной секции Наркомздрава также сделал доклад «О профилактической борьбе с кариесом зубов среди детей школьного и дошкольного возраста» [16]. Эти доклады были одобрительно встречены делегатами съезда.

Практическое осуществление идей плановой санации полости рта столкнулось с бюрократическими проволочками, нехваткой финансовых средств, а зачастую

с инерцией практических работников. Директивные распоряжения не привели к автоматическому развертыванию на местах должной работы в этом направлении, санация проводилась формально, и добиться полного охвата детей в 1920-х гг. не представлялось возможным [17]. Тем не менее в феврале 1931 г. санация полости рта школьников в РСФСР становится обязательной [18].

Для учета проделанной зубными врачами лечебно-профилактической работы, по мнению П.Г. Дауге, нужно было разработать и внедрить в повседневную практику производственные нормативы. За основу была взята условная единица труда (УЕТ), наявведенная немецкими коллегами. П.Г. Дауге предложил считать время, необходимое для наложения пломбы при неосложненном кариесе, равным 10 мин, что соответствовало бы 1 УЕТ. Он считал, что при помощи этой условной единицы можно будет вести учет результатов работы и установить нормативы, выработка которых станет обязательной для всех зубных врачей в Советской России. В 1920-е гг. окончательного решения по этому вопросу выработано не было, тем не менее профессиональная дискуссия по использованию УЕТ в практической работе была продолжена.

Предложение П. Г. Дауге по использованию труда вспомогательного персонала при оказании массовой лечебно-профилактической стоматологической помощи, например, специально обученных медицинских сестер, как в Германии, или зубных «техников-пломберов» в формулировке П.Г. Дауге, не вызвало энтузиазма как со стороны стоматологической общественности, так и со стороны органов здравоохранения.

В середине 1920-х гг. активизировались взаимные визиты делегаций ученых и медиков Германии и Советской России [19, 20]. В 1926 г. М.Е. Гофунг (1876–1944), организатор советской стоматологии, руководитель Харьковского одонтологического факультета, заслуженный деятель науки РСФСР, был командирован с научной целью в Германию, где работал в ряде клиник и лабораторий Берлина. В 1928 г. Д.А. Энтин (1888–1957), организатор советской стоматологии, главный стоматолог Советской армии, заслуженный деятель науки СССР, сделал доклад о достижениях отечественной стоматологии на съезде врачей и естествоиспытателей в Гамбурге. В этот период П.Г. Дауге также посетил Германию и Австрию, где продолжил знакомиться с опытом немецких коллег, однако риторика его высказываний изменилась. Он акцентировал внимание на успехи и преимущества для широких масс населения государственного характера советской стоматологии. Более того, по мнению П.Г. Дауге, в СССР появился и успешно развивается новый подход к изучению, профилактике и лечению болезней зубов и полости рта в их биолого-социальной причинности, связывая их возникновение с общими социальными,

профессиональными и бытовыми условиями трудящихся.

В 1928 г. П.Г. Дауге декларирует на III Всероссийском одонтологическом съезде, что советская одонтология перестала плестись в хвосте западноевропейской науки, вышла из-под ее опеки, завоевала прочные позиции собственными силами [21]. В начале 1930-х гг. прямые советско-германские контакты в области стоматологии постепенно прекратились.

В 1920-е гг. Советская Россия активно сотрудничала с Германией в области медицины и здравоохранения. Главным побудительным мотивом возникновения советско-германских контактов в изучаемый период для Советской России был поиск опоры на Западе, в период международной изоляции, а также стремление к «революционному расширению границ». Для этого требовались успехи не только в политике и экономике, но и в социальной сфере. Одной из таких точек приложения являлась медицина и здравоохранение. Идеи руководителей Наркомздрава по массовому обслуживанию трудящихся и их детей в советских зубо врачебных амбулаториях, несомненно, были социальным прорывом советского здравоохранения, которое можно было использовать для пропаганды достижений и формирования имиджа советской власти. Однако массовое обслуживание заставляло искать более простые, но эффективные способы профилактики и лечения, требующие наименьших материальных, финансовых и временных затрат.

Оглядываясь назад, можно констатировать, что немецкие технологии по организации массовой стоматологической помощи, профилактике стоматологических заболеваний, научной организации труда нашли благоприятную почву для использования в повседневной практике в Советской России. Изученный опыт, личные наблюдения, полученные сведения послужили основой для реформирования организации системы зубо врачебной помощи населению РСФСР, а ее профилактический уклон стал главным компонентом оказания этого вида медицинской помощи [22].

Вопросы нормирования и учета труда врачей-стоматологов в период государственной монополии на данный вид медицинской помощи, на которые впервые обратили внимание немецкие специалисты в начале 1920-х годов при оказании массовой стоматологической помощи детскому населению, был актуален весь советский период, и дискуссии по этой проблеме продолжают по настоящее время.

В конечном итоге, система стоматологической плановой санации, которая была заложена в 1920-е гг. и существовала в СССР до 1991 г., стала олицетворением профилактических принципов всей советской медицины, по мнению члена-корреспондента Академии медицинских наук СССР профессора И.И. Рыбакова, гордостью советской стоматологии, выгодно отличавшейся от стоматологии капиталистических стран и получившая

в мировой практике название «советская система санации» [23].

События 1920-х гг. невольно переносят нас в 1970-е. В этот период советско-западногерманские отношения вновь заметно потеплели, возобновились гуманитарные контакты между двумя странами. В 1977 г. отечественные стоматологи оказались бессильны оказать адекватную зубопротезную помощь главе советского государства Л.И. Брежневу, как по причине сложного клинического случая, так и в силу отсутствия в арсенале советских стоматологов технологий, современных стоматологических материалов и оборудования. Личный стоматолог генерального секретаря А.И. Дойников «с санкции сверху» обратился к немецким коллегам в ФРГ с деликатной просьбой в силу «особых отношений». Немецкие коллеги, используя свои технологии и материалы, оказывали руководителю СССР стоматологическую ортопедическую помощь [24]. Вслед за этим на закрытый советский рынок стали проникать западные технологии, материалы,

инструменты и оборудование. Расширились и контакты между советскими и немецкими специалистами, ряд советских стоматологов, зубных техников получили возможность стажировки в Западной Германии, были закуплены большие объемы медицинского оборудования и материалов.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFO

Источник финансирования. Автор заявляет об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

Конфликт интересов. Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Competing interests. The author declare that they have no competing interests.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Пашков К.А. Биографии и научные направления исследований отечественных ученых в зубоврачевании и стоматологии. Москва, 2014.
2. Рудько В.Ф. Стоматологическая помощь детям в некоторых западноевропейских странах. По материалам совещания группы экспертов Всемирной организации здравоохранения в Брюсселе 3–7 февраля 1958 г. // Стоматология. 1958. № 4. С. 25–28.
3. Троянский Г.Н. История советской стоматологии. Москва, 1983.
4. Дауге П.Г. Социальные основы советской стоматологии. Москва: Государственное медицинское издательство, 1933.
5. Плотниченко П.К. Роль Павла Георгиевича Дауге в научном и техническом обмене Советской России с Веймаровской республикой в области зубоврачевания. В кн.: Труды по истории медицины. Opera medica historica: альманах / Российское общество историков медицины; отв. ред. К.А. Пашков: Выпуск 5-й. Москва. 2020. С. 240–246.
6. Гессен Э. Болезни зубов и рта. В кн.: Здоровье, его сохранение, расстройства и восстановление. Санкт-Петербург: Брокгауз – Ефрон, 1908. Т. 1. С. 735–762.
7. Kantorovicz A. Die Zukunft der Zahnheilkunde und die zahnärztliche Sanierung des deutschen Volkes. Berlin: H. Meusser, 1919.
8. Kantorovicz A. Klinische Zahnheilkunde. Berlin, 1925.
9. Липовецкая Л.Л. П.Г. Дауге. Москва: Медицина, 1973.
10. Кац М.С. История советской стоматологии. Москва: Медгиз, 1963.
11. Аржанов Н.П. Импрегнация: бессребреники и серебролюбцы // Стоматолог. 2005. № 5. С. 45–48.
12. Roer S. Die Praxis der system. Bone: Schelzahnflyeye, 1920.
13. Дауге П.Г. Проект систематической борьбы с костью зубов в РСФСР // Вестник государственного зубоврачевания. 1922. № 1.
14. Спутник зубного врача / под ред. А.И. Евдокимов. Москва, 1928.
15. Шапиро Я.Е. Санация полости рта. Москва, 1927.
16. Труды 1-го Всероссийского одонтологического съезда. Москва. 1923 / под ред. П.Г. Дауге. Москва, 1924.
17. Гончар В.В. Стоматологическая помощь на Дальнем Востоке России: организация и повседневная практика (1890–1991 гг.): монография. Хабаровск, 2018.
18. Циркуляр № 25 «Об обязательной санации полости рта детей школьного возраста». Наркомздрав РСФСР, 1931.
19. Поддубный М.В. Международное сотрудничество Наркомата здравоохранения РСФСР в период 1920–1930 годов // Вестник современной клинической медицины. 2017. Т. 10. № 5. С. 74–78.
20. Ратманов П.Э. Представительство народного комиссариата здравоохранения РСФСР в Германии (1921–1929 гг.) в контексте международных связей Советской России // Дальневосточный медицинский журнал. 2019. № 4. С. 41–46.
21. Труды III Всесоюзного одонтологического съезда (6–12 июня 1928 г.) / под ред. Н.А. Астахов. Ленинград: Издание одонтологического общества, 1929.
22. Гончар В.В. История организации стоматологической помощи на Дальнем Востоке России (конец XIX–XX вв.): дис. ... д-ра наук. Москва, 2020. Режим доступа: <https://www.dissercat.com/content/istoriya-organizatsii-stomatologicheskoi-pomoshchi-na-dalnem-vostoke-rossii-konets-xix-xx>. Дата обращения 30.01.2022.
23. Советская стоматология за 60 лет / под ред. А.И. Рыбакова. Москва, 1977.
24. Э. Кукуй. Зубы Брежнева. Режим доступа: <https://proza.ru/2012/03/20/644>. Дата обращения 30.01.2022.

REFERENCES

1. Pashkov KA. *Biografii i nauchnye napravleniya otechestvennykh uchenykh v zubovrachevanii i stomatologii*. [Biographies and scientific directions of research of domestic scientists in dentistry and dentistry]. Moscow; 2014. (In Russ).
2. Rud'ko VF. Stomatologicheskaya pomoshch' detyam v nekotorykh zapadnoevropeyskikh stranakh. Po materialam soveshchaniya ekspertov Vsemirnoy organizatsii zdravookhraneniya v Brussele 3–7 fevralya 1958 g. [Dental care for children in some Western European countries. Based on the proceedings of the meeting of the group of experts of the World Health Organization in Brussels, February 3–7, 1958.] *Stomatologiya*. 1958;(4):25–28. (In Russ).
3. Troyanskiy GN. *Istoriya sovetskoy stomatologii* [History of Soviet dentistry]. Moscow; 1983. (In Russ).
4. Dauge PG. *Sotsial'nye osnovy sovetskoy stomatologii* [Social foundations of Soviet dentistry]. Moscow; 1933. (In Russ).
5. Plotnichenko PK. Rol' Pavla Georgievicha Dauge a nauchnom i tekhnicheskom obmene Sovetskoy Rossii s Veymarovskoy respublikoy v oblasti zubovrachevaniya. In: *Trudy po istorii meditsiny. Opera medica historica: al'manakh. Rossiyskoe obshchestvo istorikov meditsiny*. K.A. Pashkov, editors, Vypusk 5-y. Moscow; 2020. (In Russ).
6. Gessen E. *Bolezni zubov i rta* [Diseases of the teeth and mouth]. In: *Zdorov'e, ego sokhraneniye, rasstroystva i vostanovleniye*. St. Petersburg: Brokgauz – Efron, T.1 (vtoraya polovina). 1908. (In Russ).
7. Kantorovitz A. Die Zukunft der Zahnheilkunde und die zahnärztliche Sanierung des deutschen Volkes. Berlin: H. Meusser; 1919.
8. Kantorovitz A. Klinische Zahnheilkunde. Berlin; 1925.
9. Lipovetskaya LL. *P.G. Dauge*. Moscow: Meditsina; 1973. (In Russ).
10. Kats MS. *Istoriya sovetskoy stomatologii* [History of Soviet dentistry]. Moscow: Medgiz; 1963. (In Russ).
11. Arzhanov NP. Impregnatsiya: besserebreniki i srebrolyubtsy [Impregnation: unmercenaries and avarice]. *Stomatolog*. 2005;(5):45–48. (In Russ).
12. Roer S. Die Praxis der system. Bone: Schelzhnyfleye; 1920.
13. Dauge PG. Proekt sistematsicheskoy bor'by s kostoedoy zubov v RSFSR. *Vestnik gosudarstvennogo zubovrachevaniya*. 1922;(1). (In Russ).
14. Evdokimov AI, editors. *Sputnik zubnogo vracha* [Dentist companion]. Moscow; 1928. (In Russ).
15. Shapiro YaE. *Sanatsiya polosti rta* [Oral cavity sanitation]. Moscow; 1927. (In Russ).
16. Dauge EG, editors. *Trudy 1-go Vserossiyskogo odontologicheskogo s"ezda* [Proceedings of the 1st All-Russian Odontological Congress. Moscow. 1923]. Moscow; 1924. (In Russ).
17. Gonchar VV. *Stomatologicheskaya pomoshch' na Dal'nem Vostoke Rossii: organizatsiya i povsednevnyaya praktika (1890–1991 gg.)*. Monografiya [Dental care in the Russian Far East: organization and daily practice (1890–1991). Monograph]. Khabarovsk; 2018. Available from: https://www.sechenov.ru/upload/medialibrary/68f/AVTOREFAT_GONCHAR.pdf. (In Russ).
18. Tsirkulyar № 25 "Ob obyazatel'noy sanatsii polosti rta detey shkol'nogo vozrasta" [People's Commissariat for Health of the RSFSR. Circular No. 25 "On the mandatory sanitation of the oral cavity of school-age children"]. Narkomzdrav RSFSR; 1931. (In Russ).
19. Poddubnyy MV. Mezhdunarodnoye sotrudnichestvo Narkomata zdravookhraneniya RSFSR v period 1920–1930 godov [International cooperation of the RSFSR People's Commissariat of Health in the period 1920–1930]. *Vestnik sovremennoy klinicheskoy meditsiny*. 2017;(5):74–78. (In Russ).
20. Ratmanov PE. Predstavitel'stvo narodnogo komissariata zdravookhraneniya RSFSR v Germanii (1921–1929 gg.) v kontekste mezhdunarodnykh svyazey Sovetskoy Rossii [Representation of the People's Commissariat of Health of the RSFSR in Germany (1921–1929) in the context of international relations of Soviet Russia]. *Dal'nevostochnyy meditsinskiy zhurnal*. 2019;(4):41–46. (In Russ).
21. Astakhov HA, editors. *Trudy III Vsesoyuznogo odontologicheskogo s"ezda (6–12 iyunya 1928 g.)* [Proceedings of the III All-Union Odontological Congress (June 6–12, 1928)]. Leningrad: Izdanie odontologicheskogo obshchestva; 1929. (In Russ).
22. Gonchar VV. *Istoriya organizatsii stomatologicheskoy pomoshchi na Dal'nem Vostoke Rossii (konets XIX–XX vv.)* [dissertation]. Moscow; 2020. (In Russ).
23. Rybakov AI, editor. *Sovetskaya stomatologiya za 60 let* [Soviet dentistry in 60 years]. Moscow; 1977. (In Russ).
24. Kukuy E. [Brezhnev's teeth]. Available from: <https://proza.ru/2012/03/20/644>. Accessed Jan 30, 2022. (In Russ).

ОБ АВТОРЕ

Гончар Владимир Владимирович, д-р мед. наук;
адрес: Россия, 680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, д. 9;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0200-6719>;
e-mail: goncharvv@mail.ru

AUTHOR INFO

Vladimir V. Gonchar, MD, Dr. Sci. (Med.),
address: 9, Krasnodarskaya str., Khabarovsk, Russia;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0200-6719>;
e-mail: goncharvv@mail.ru