



Орган Стоматологической Ассоциации России (СтАР) и Ассоциации торговых и промышленных предприятий стоматологии «Стоматологическая Индустрия» (РоСИ)

СТОМАТОЛОГИЯ

РОССИИ

О Б Щ Е Н А Ц И О Н А Л Ь Н А Я П Р О Ф Е С С И О Н А Л Ь Н А Я Г А З Е Т А

ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ НАСТОРОЖЕННОСТЬ

О роли врача-стоматолога в профилактике злокачественных новообразований ▶ ... с. 2

ЗНАКОВЫЙ ОБЪЕКТ



В Ингушетии введена в строй республиканская стоматологическая поликлиника ▶ ... с. 2

ДЕНЬ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ



В Волгограде открылось новое детское стоматологическое отделение ▶ ... с. 3

ДУМУ ДУМАЛИ И ПРИДУМАЛИ

Как томские депутаты пытались найти оптимальный вариант профилактики кариеса у детей ▶ ... с. 3

НОВАЯ НОРМАТИВНАЯ БАЗА

Положение о лицензировании, порядок смены врача, порядок выдачи справок и заключений ▶ ... с. 3

ДУБЛИРОВАНИЕ ИСКЛЮЧЕНО

Минздрав исключил дублирование подготовки в ординатуре и интернатуре ▶ ... с. 4

Министр – врач

21 мая вновь созданный Минздрав России возглавила Вероника Скворцова. Медицинским сообществом это назначение было воспринято в основном позитивно. Ведь впервые за последние восемь лет министром здравоохранения стал человек с медицинским образованием.



Вероника Игоревна Скворцова родилась в 1960 году в Москве.

В 1983 г. с отличием окончила педиатрический факультет Второго Московского медицинского института им. Н.И. Пирогова (сейчас — РГМА). Затем — началась карьера на кафедре нервных болезней родного вуза: клиническая ординатура, аспирантура, защита кандидатской диссертации, работа старшим лаборантом, ассистентом, доцентом. В 1993 г. Скворцова защитила докторскую диссертацию «Клинический и нейрофизиологический мониторинг, метаболическая терапия в остром периоде ишемического инсульта» и с 1997 г. заведовала кафедрой фундаментальной и клинической неврологии и нейрохирургии РГМА. В 2004 г. избрана членом-корреспондентом РАМН. С 2005 г. руководит НИИ инсульта РГМУ. В 2008 г. была назначена заместителем министра здравоохранения и социального развития РФ. На посту замминистра курировала, в частности, разработку нашумевшего Закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», который вступил в силу с 1 января 2012 г.

Вероника Скворцова — известный ученый-невролог, много работала за рубежом, была в течение ряда лет директором Всемирной федерации инсульта. Автор более 400 научных публикаций. Заслуженный деятель науки РФ.

Судя по всему, министр Скворцова намерена вести конструктивный диалог с врачебным сообществом. «Мне, как руководителю ведомства, необходимо сплоченное медицинское сообщество, которое бы внутри себя, на основе корпоративной этики и корпоративной ответственности, предлагало бы уже готовые, проработанные внутри себя смысловые сценарии», — сказала Скворцова, отвечая на вопросы журналистов в пресс-центре РИА Новости.



С дружеским визитом

Москву посетил президент Всемирной Стоматологической Федерации (FDI) Орландо Монтейро да Силва ▶ ... с. 6

Эксклюзивное интервью ▶ ... с. 8

В регионах буксует модернизация. Планируются тотальные проверки

На модернизацию здравоохранения в прошлом году истрчено всего 59,3% от общей суммы запланированных средств. Эта цифра была озвучена на прошедшей 15 июня Коллегии Счетной палаты России.

В 2011 году и истекшем периоде 2012 года модернизация проводилась не в полном объеме и с нарушением установленных сроков. Мероприятиями по внедрению стандартов медицинской помощи охвачены не все медицинские учреждения и не все врачи. Размер доплат врачам-специалистам отстал от запланированного уровня более чем на четверть. При этом увеличение заработной платы происходит неравномерно по регионам и учреждениям.

С 20 июля Минздрав России начнет крупномасштабную ревизию реализации программ модернизации. Проверки будут организованы совместно с Росздравнадзором. Проводиться они будут поэтапно, с выездами во все регионы страны.

Продолжение темы — в следующем номере.

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

У стоматологического факультета РостГМУ появилась собственная клиническая база ▶ ... с. 4

ПОРЯДОК ПРАКТИКИ



Определены правила организации практической подготовки студентов, интернов, ординаторов ▶ ... с. 4

ВСТРЕЧА ПРОФЕССИОНАЛОВ

В Петербурге прошел XIV съезд ортодонт России ▶ ... с. 6

«ОСЛЕПИТЕЛЬНАЯ УЛЫБКА НА ВСЮ ЖИЗНЬ»

Реализация Международной программы в России ▶ ... с. 10

«НЕЗАКОННАЯ» ПЛАСТМАССА И ПРОТИВОРЕЧИВАЯ ПРАКТИКА

О применении антинаркотического законодательства к стоматологическим материалам ▶ ... с. 9

УГРОЗА ОБЛУЧЕНИЯ? ИЛИ АЖИОТАЖ НА ПУСТОМ МЕСТЕ?



Проблемы организации рентгенодиагностики в стоматологии ▶ ... с. 11

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА

ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ НАСТОРОЖЕННОСТЬ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА, или... Внимание! Онкология!



Злокачественные опухоли слизистой оболочки рта и ротоглотки составляют около 1,5% всех опухолей у человека. Встречаются чаще в 4 раза у мужчин в возрасте 40–60 лет, чем у женщин. По данным Минздравсоцразвития, впервые диагноз злокачественное новообразование полости рта и глотки в 2010 г. установлен у 11 494 россиян, причем, всего лишь у 7% он был выявлен при профилактических осмотрах.

Как известно, тяжесть течения злокачественных новообразований и их прогноз определяются прежде всего стадией заболевания. Если при I и II стадиях прогноз в основном благоприятный, то при III и, особенно, IV стадиях прогноз, как правило, неблагоприятный.

Если провести анализ показателей процентного соотношения диагностики стадий онкологических заболеваний полости рта и глотки за 2010 год, то эти цифры удручающие. Так, в целом по России I–II стадия злокачественных новообразований была диагностирована в 28%, III – в 39% и IV – в 33% случаев. Показатели выявления заболевания в III и IV стадиях по федеральным округам следующие:

Диагностика злокачественных новообразований полости рта и глотки III и IV стадии (в %)

Федеральный округ	III стадия	IV стадия
Дальневосточный	39,1	29,5
Приволжский	46,5	26,4
Северо-Западный	43,4	24,9
Северо-Кавказский	46,5	26,4
Сибирский	43,7	32,1
Уральский	36,4	30,0
Центральный	35,6	38,2
Южный	29,8	44,5

Обращает на себя внимание большой процент выявления злокачественных опухолей полости рта и глотки в III

и IV стадиях, это так называемые запущенные формы рака с неблагоприятным прогнозом. Такая ситуация свидетельствует о недостаточной онкологической настороженности у врачей-стоматологов.

Следует отметить, что злокачественным новообразованиям полости рта всегда предшествуют предраковые изменения – патологические процессы различной этиологии.

Термин «предрак» впервые предложен Дюбрейлем в 1896 году. С тех пор этот термин широко применяется в клинической практике к заболеваниям, служащим фоном для развития злокачественных опухолей разных локализаций.

Клинический опыт показывает, что в большинстве случаев злокачественные новообразования развиваются на патологически измененных тканях. Чаще всего это длительно протекающие воспалительные процессы различной этиологии и дискератозы, которые относятся к предраку. Значительную роль в развитии патологических процессов в полости рта играют такие вредные привычки, как курение, злоупотребление спиртными напитками, употребление «наса» у народов Средней Азии, у народов Индии – жевание листьев бетеля. Кроме того, влияют такие факторы, как хроническая механическая травма, вызванная разрушенной коронкой зуба, острым краем пломбы или некачественно изготовленным протезом. Определенное значение для развития предопухольных состояний имеет и характер питания.

Недостаточное содержание в пище витаминов А или нарушение его усвояемости организмом приводит к изменению процессов ороговения. Несомненно, вредное влияние на слизистую оболочку рта оказывает систематическое употребление слишком горячей и острой пищи.

Ввиду отсутствия субъективных ощущений в начальной стадии предраков, необходимо проводить тщательный осмотр слизистой оболочки рта всем больным, обратившимся к стоматологу. Клиническая профилактика злокачественных опухолей заключается в своевременной диагностике, лечении и диспансерном наблюдении больных с предраковыми состояниями. Ранняя диагностика злокачественных новообразований полости рта зависит главным образом от онкологической настороженности врачей-стоматологов и их знаний, дальнейшей тактики в отношении больного. Постоянная работа онкологических диспансеров с врачами и населением должна в результате повысить уровень ранней диагностики рака различных локализаций. Санитарно-просветительная работа, диспансерное обследование населения, своевременное обращение пациентов при подозрении на различную патологию, комплексное обследование населения улучшат своевременную диагностику злокачественных новообразований и результаты их лечения.

Больные с предраковыми состояниями нуждаются в специальном обследовании,

которое должно проводиться планомерно и в определенной последовательности, что позволяет врачу-стоматологу детально изучить картину заболевания, не пропустив ни одного симптома. Для диагностики предраковых заболеваний полости рта применяются как основные (опрос, осмотр), так и дополнительные методы обследования: люминесцентный, цитологический, гистологический и др.

Комплексная профилактика злокачественных новообразований включает первичную (доклиническую) и вторичную (клиническую). Под первичной понимают предупреждение возникновения опухолей и предопухольных состояний путем устранения или нейтрализации воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды и образа жизни, а также путем повышения неспецифической резистентности организма. Вторичная профилактика представляет комплекс мероприятий, направленных на выявление онкологических заболеваний, их раннюю диагностику, что обеспечивает эффективность лечения.

Важной мерой профилактики является диспансеризация, формирование групп повышенного онкологического риска и их углубленное обследование, что позволяет повысить выявляемость предраковых заболеваний и злокачественных новообразований на ранних стадиях, особенно для визуальных локализаций.

Рациональная и планомерно проводимая диспансеризация предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ со строгим соблюдением ее методических основ является эффективной мерой профилактики онкологических заболеваний полости рта.

Л. Н. Максимовская,

д.м.н., профессор,
заслуженный врач РФ,
зав. кафедрой стоматологии общей
практики ФПДО МГМСУ,
главный детский стоматолог Минздрава РФ,
вице-президент СТАР

Доброе сердце ветеранам

Благотворительная акция под таким названием прошла в стоматологической поликлинике № 34 города Москвы. Цель мероприятия – обеспечить современными зубными протезами инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов-колясочников участников боевых операций в Афганистане и Чеченской республике.

21 мая на торжественной встрече по поводу завершения акции «Доброе сердце ветеранам» выступили главный врач стоматологической поликлиники № 34 Ирина Крутер, вице-президент СТАР Людмила Максимовская, глава управы района Текстильщики города Москвы Александр Осадчий, депутат Мосгордумы Людмила Стебенкова.

В рамках акции 13 человек получили бесплатно металлокерамические протезы на сумму более 500 тыс. рублей. Из-за ограниченных возможностей инвалиды-колясочники, в том числе и молодые люди,

подчас чувствуют себя изолированными от общества. Акция «Доброе сердце ветеранам» повысила качество их жизни, подарила им улыбку. Не менее важно и то, что это благородное дело объединило людей разных поколений. Московская стоматологическая поликлиника № 34 является базой для подготовки интернов кафедры стоматологии общей практики ФПДО МГМСУ и участие в благотворительной акции, несомненно, сыграет большую воспитательную роль в формировании у них социально ответственного отношения к своей профессии.

Знаковый объект

В столице Ингушетии введена в эксплуатацию новая республиканская стоматологическая поликлиника, рассчитанная на 200 посещений в смену.



13 мая глава Ингушетии Юнус-Бек Евкуров в рамках инспекционного обхода побывал на объектах, планируемых открыть в дни празднования 20-летия республики. В первую очередь он осмотрел здание стоматологической поликлиники в столице республики Магасе. На момент осмотра в новом трехэтажном здании внутренние отделочные работы были уже почти завершены. Глава республики сделал некоторые замечания и поручил председателю Правительства Ингушетии Чилиеву и вице-премьеру Мержеову осуществлять ежедневный контроль над исполнением его указаний.

«20 мая стоматологическая поликлиника должна быть готова к приему пациентов. Устанавливайте оборудование и начинайте работать», – сказал Евкуров, обращаясь к главврачу поликлиники.

Торжественное открытие первой специализированной республиканской стоматологической поликлиники состоялось



8 июня. На праздничном мероприятии присутствовало много гостей.

«Я поздравляю не только врачей, но и всех жителей республики с открытием такого знакового объекта, – отметил в своем выступлении председатель Правительства Ингушетии Муса Чилиев и, передав участникам мероприятия слова приветствия от Юнус-Бек Евкурова, сообщил: Он сейчас находится с рабочей поездкой в Москве и не смог принять участие в открытии поликлиники, строительству и оснащению которой уделял самое пристальное внимание».

Республиканская стоматологическая поликлиника будет носить имя основоположника стоматологической службы Ингушетии Магомед-Башира Мальсагова, который в 1973 году открыл в Назрани первый стоматологический кабинет. Сегодня дело отца продолжает сын Абубакар Мальсагов – главный врач республиканской стоматологической поликлиники.

Справка:

Республиканская стоматологическая поликлиника построена по линии Федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие РИ на 2010–2016 годы» за 1,5 года. Сметная стоимость объекта 87 млн. рублей, подрядчик ООО «МТ-Еврострой».



ВСТУПИЛО В СИЛУ НОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Документ утвержден постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)». Как его применение скажется на деятельности стоматологических организаций, — покажет время. А пока попробуем разобраться, что действительно нового в этом новом положении о лицензировании?

Во-первых, расширился перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность. Причем расширился существенно, увеличившись примерно на 30 позиций. Например, наряду с такими уже давно существующими в перечне работами (услугами), как стоматология, стоматология детская, стоматология профилактическая, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая и ортодонтия, теперь в него включены две новые позиции — стоматология общей практики и гигиена в стоматологии.

Во-вторых, произошли определенные изменения в лицензионных требованиях при осуществлении медицинской деятельности. В частности, выдвинули требования к квалификации руководителей медицинских организаций, их заместителей, руководителей структурных подразделений иных организаций, ответственных за осуществление медицинской деятельности. Отныне у них, кроме высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями, и сертификата специалиста, также должно быть дополнительное образование и сертификат по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье».

К числу новых требований, предъявляемых к лицензиату, относится требование

о соблюдении порядков оказания медицинской помощи. В связи с этим необходимо учесть, что возможные попытки лицензирующих органов применять указанные требования в ближайшие полгода будут выглядеть, по меньшей мере, некорректными. Дело в том, что в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» порядки оказания медицинской помощи должны стать обязательными для исполнения всеми медицинскими организациями на территории страны только с 1 января 2013 года. Поэтому сейчас нет никаких законных оснований требовать обязательного соблюдения этих порядков. Вместе с тем нельзя забывать, что на федеральном уровне утверждено уже более сотни различных порядков оказания медицинской помощи (в том числе и в области стоматологии), и вопрос об их соблюдении видимо очень скоро станет действительно весьма актуальным.

В новом положении о лицензировании содержится еще ряд новаций, появление которых обусловлено необходимостью приведения его в соответствие с недавно вступившим в силу Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности». В новом положении, как и в прежнем, применяется понятие грубого нарушения лицензионных требований. Однако если раньше



для такой квалификации было достаточно установить сам факт того или иного нарушения, признаваемого грубым, то теперь еще необходимо, чтобы нарушение повлекло последствия, установленные законом. В частности, под грубым нарушением понимается невыполнение лицензиатом требований, повлекшее за собой:

- возникновение угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов РФ, а также угрозы чрезвычайных ситуаций техногенного характера;

- человеческие жертвы или причинение тяжкого вреда здоровью граждан, причинение средней тяжести вреда здоровью двух и более граждан, причинение вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов РФ, возникновение чрезвычайных ситуаций техногенного характера, нанесение ущерба правам, законным интересам граждан, оброне страны и безопасности государства.

Следует отметить, что если такие понятия, как человеческие жертвы или причинение вреда, сами по себе достаточно конкретные и не вызывают вопросов, то словосочетание «возникновение угрозы причинения вреда» не имеет четкого определения и может толковаться достаточно широко. Эта неопределенность создает предпосылки для неизбежных споров во круг установления так называемых угроз и повлекших их обстоятельств.

Е. Данилов

НОВЫЕ ПОРЯДКИ

Порядок смены лечащего врача

Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 407н утвержден Порядок содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача.

По закону пациент имеет право на замену лечащего врача. Для этого ему нужно обратиться к руководителю медицинской организации или ее подразделения с письменным заявлением, в котором обязательно должны быть указаны причины замены врача. Причины никак не регламентированы, следовательно, они могут быть любыми.

В свою очередь руководитель медицинской организации (ее подразделения) в течение 3 рабочих дней с момента получения заявления должен проинформировать пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой, телефонной или электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания ими медицинской помощи. На основании этой информации пациент может выбрать врача.

Следует отметить, что возложение на врача функций лечащего врача осуществляется с учетом его согласия.

Порядок выдачи справок и заключений

Приказом Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н утвержден порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений.

Справки и медицинские заключения выдаются гражданам при их личном обращении за получением указанных документов при предъявлении документа, удостоверяющего личность, а в определенных случаях — полиса ОМС.

Справки и медицинские заключения оформляются в произвольной форме с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии). Справки подписываются врачом, заверяются его личной печатью и печатью медицинской организации. Медицинские заключения подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении заключения, руководителем медицинской организации, заверяются личными печатями врачей-специалистов и печатью медицинской организации. В случае вынесения заключения врачебной комиссией оно также подписывается председателем и членами врачебной комиссии.

Медицинские заключения выдаются в срок, не превышающий 3 рабочих дней после окончания соответствующих медицинских мероприятий (освидетельствований, осмотров, диспансеризации и т.п.), за исключением медицинского заключения о причине смерти, которое должно быть выдано в день обращения за ним.

Сведения о выдаче гражданину справки, медицинского заключения либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию гражданина, если иной порядок учета их выдачи не предусмотрен законодательством.

День защиты детей

Символично, что именно в этот день в Дзержинском районе Волгограда для маленьких пациентов открыло двери детское отделение муниципальной стоматологической поликлиники № 8.

До этого юных волгоградцев принимали на базе взрослой поликлиники, в которой из-за дефицита площадей не было даже детского хирургического кабинета, не говоря уже о каких-то особых условиях для родителей и детей, ожидающих приема врача.

В церемонии торжественного открытия отделения участвовал исполняющий обязанности главы городской администрации Владимир Собакар. В своей речи он отметил: «Уверен, что по техническому оснащению, созданным комфортным условиям для пациентов новое детское стоматологическое отделение станет одним из лучших в городе».

«Мы благодарны администрации Волгограда за поддержку и активное участие в организации доступной, качественной и высокотехнологичной стоматологической помощи детям, — сказал главный врач МУЗ «Стоматологическая поликлиника №8» Сергей Гаценко. — Открытие детского хирургического кабинета решит проблему приема детей с хирургической патологией, позволит повысить качество и объем оказываемой помощи пациентам не только из Дзержинского района, но и из других районов Волгограда».

Новое отделение оснащено современным оборудованием и ежедневно может принимать более 100 детей.

Думу думали и придумали

Проблемы со здоровьем томских школьников нужно решать в рамках городской целевой программы. К такому выводу пришли депутаты Думы города Томска. На заседании комитета по социальным вопросам они обсудили вопрос о том, нужны ли в школах стоматологические кабинеты.

Как сообщается в пресс-релизе Городской Думы, в Томской области детей, страдающих кариесом, больше, чем в соседних регионах. По данным, приведенным доцентом СибГМУ Аркадием Базиним, заболевание диагностируется у 96% юных томичей. Интенсивность кариеса у них составляет от 3,5 до 6,1 пораженных зубов. Поправить ситуацию возможно, однако пока для этого нет ни соответствующих условий, ни кадров. Правда, факультет стоматологии СибГМУ выпустил первых детских стоматологов только в следующем году.

По мнению депутатов, 220 детских стоматологов на всю Томскую область недостаточно для того, чтобы эффективно обслуживать детское население региона. Так, в соседнем Новосибирске в школах, где учится более 900 детей, есть стоматологический кабинет либо такой кабинет действует на две школы с числом учащихся до 500 человек.

Депутат Законодательной Думы Томской области Алексей Федоров считает, что дефицит детских стоматологов в муниципальных учреждениях объясняется их переходом в частные клиники, где более высокие зарплаты. И это несмотря на то, что детские стоматологи получают муниципальные доплаты. Кроме того, Федоров убежден, что двух детских поликлиник городу недостаточно, ведь за каждой закреплено по 30 тысяч пациентов.

По словам Светланы Постниковой, зам. начальника Департамента образования администрации г. Томска, вопрос об открытии школьных стоматологических

кабинетов поднимался еще 15 лет назад. Тогда необходимые помещения для таких кабинетов были подготовлены в нескольких школах. Однако остаются нерешенными проблемы отсутствия специалистов и оборудования.

В ходе обсуждения выявились разные точки зрения организации стоматологической помощи детям. Так, депутаты Ирина Евтушенко и Юрий Исаев, понимая всю актуальность этой проблемы, предложили обратиться к специалистам СибГМУ с просьбой о проведении скрининговых исследований в школах. А депутат Александр Деев, являющийся также проректором СибГМУ по внеучебной работе, убежден, что надо следовать приказу Минздрава о профосмотрах: своевременно выявлять заболевания, в том числе и стоматологические, и лечить их в поликлиниках в плановом порядке. Между тем депутат Михаил Филимонов высказал удивление тем, что, обозначая проблему, никто не сказал, сколько бюджетных средств потребует то или иное ее решение. Без экономических расчетов непонятно, что лучше предпринять — открыть школьные стоматологические кабинеты, заложить средства на проведение профилактики или построить еще одну стоматологическую клинику.

По итогам обсуждения депутаты приняли решение рекомендовать администрации города разработать долгосрочную целевую программу «Здоровье школьника».

Ю. Штурман

Дублирование исключено

Минздрав России исключил дублирование подготовки в ординатуре и интернатуре по одной и той же специальности в 2012 г.

В настоящее время действующими Квалификационными требованиями к специалистам в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 № 415н) по ряду врачебных специальностей, в том числе по специальности «Стоматология общей практики», предусмотрена возможность прохождения последипломного обучения как в интернатуре, так и в ординатуре. Однако потребности отрасли в медицинских кадрах диктуют необходимость проведения их профессиональной подготовки по максимально короткой образовательной траектории. Координационный совет по медицинскому и фармацевтическому образованию Минздравсоцразвития России (протокол от 11.05.2012 № 8) принял решение при утверждении государственного задания на подготовку специалистов по программам послевузовского профессионального образования за счет средств федерального бюджета в 2012 году исключить дублирование подготовки в ординатуре и интернатуре по одной и той же специальности.

Справка:

Координационный совет по медицинскому и фармацевтическому образованию был создан при Минздравсоцразвития России в 2009 году.

Одной из основных задач совета является разработка предложений по развитию структуры и содержания непрерывного медицинского образования.

СОБСТВЕННАЯ БАЗА — НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

1 июня в Ростовском медицинском университете (РостГМУ) открылась стоматологическая клиника. Стоматологический факультет РостГМУ осуществляет прием студентов с 2005 года, но до последнего времени у него не было собственной клинической базы.

Специфика стоматологического образования заключается в том, что наряду с глубокими теоретическими знаниями у студента должны закрепиться надежные мануальные навыки, ведь выполнение тех или иных вмешательств на ограниченном пространстве в полости рта требует практически ювелирного владения мелким инструментарием. Только полное освоение базового набора мануальных навыков в рамках фантомного курса и их закрепление в клинике учебного заведения позволяет уверенно чувствовать себя в дальнейшей практической работе.

Сегодня технологии развиваются стремительно. Широкое внедрение новых материалов и инструментов требует освоения качественно новых. В сложившейся ситуации подготовить квалифицированного стоматолога, обладающего высокой профессиональной компетенцией, оказывается под силу только вузам, имеющим свою собственную клиническую базу.

Создание именно такой научно-практической базы стало целью организации стоматологического отделения университетской клиники РостГМУ. Отделение будет осуществлять оказание широкого спектра стоматологических услуг населению, в том числе протезирование с использованием имплантатов, а также проведение научно-исследовательских работ. Для лечения болезней зубов и пародонта планируется



использовать передовые технологии, в том числе стекловолоконную технику, винирование и ламинирование зубов, эндодонтическое лечение корневых каналов с применением современных технологий под-

готовки и obturации корневых каналов. Хирургическая помощь будет включать не только традиционные амбулаторные операции — удаление зубов, но и зубосохраняющие услуги: резекция верхушки корня, гемисекция, коронко-радикалярная сепарация, а также операции на слизистой оболочке полости рта, мягких тканях, пародонте и костной ткани с использованием остеоиндуктивных материалов и дентальная имплантация. При оказании ортопедической помощи предполагается применение эстетического протезирования, в том числе на имплантатах, изготовление бюгельных протезов со скрытыми замковыми креплениями и др.

Сотрудники отделения — это преподаватели РостГМУ. Для организации работы по каждой специальности определены кураторы. Так, лечебно-консультативную помощь по ортопедической стоматологии курирует декан стоматологического факультета С. Ю. Максюков, амбулаторно-хирургическую стоматологию курирует ассистент кафедры общей стоматологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов



И. Б. Нектаревская, терапевтическое лечение, эндодонтию, пародонтологию и профилактическую стоматологию курирует ассистент кафедры стоматологии № 2 Е. Ю. Леонтьева.

1 июня в торжественном открытии стоматологического отделения принял участие и.о. ректора РостГМУ Игорь Дударев. В своем вступительном слове он поздравил коллег и студентов с праздником, дал высокую оценку проделанной работе и поблагодарил строителей, которые за достаточно короткое время из долгостроя смогли сделать современную и комфортную клинику.

Декан стоматологического факультета Станислав Максюков показал всем желающим помещения клиники, рассказал об оборудовании, ответил на вопросы.

Итак, у стоматологического факультета ростовского медицинского университета наконец появилась собственная клиническая база, позволяющая готовить действительно квалифицированных стоматологов. Новое отделение стоматологии РостГМУ имеет хорошие условия для дальнейшего успешного развития и превращения в ведущий научно-практический, учебный и инновационный центр стоматологии Ростова-на-Дону и Ростовской области.

Ю. Штурман

Порядок практики

Приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 № 362н утвержден Порядок организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам медицинского образования и дополнительным профессиональным образовательным программам.

Документ определяет правила организации и проведения практической подготовки студентов, интернов, ординаторов, аспирантов, докторантов, слушателей, обучающихся по соответствующим образовательным программам.

Практическая подготовка проводится:

— структурных подразделений образовательных и научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность (далее — клиника);

— на базе медицинских и иных организаций, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (далее — клиническая база);

— на базе медицинских и иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья (далее — база практической подготовки).

Для проведения практической подготовки на клинической базе и базе практической подготовки образовательная или научная организация не позднее чем за 3 месяца до начала подготовки заключает с ними договор, который должен содержать порядок и условия использования имущества, участия обучающихся и работников образовательных и научных организаций в медицинской деятельности, порядок участия работников медицинских организаций в образовательном процессе.

С целью координации совместных действий из числа работников клинической базы или базы практической подготовки

назначается лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки (далее — ответственный работник).

Образовательная или научная организация самостоятельно распределяет обучающихся по местам прохождения практической подготовки. Руководство подготовкой осуществляет руководитель из числа работников образовательной или научной организации.

Руководитель практической подготовки:

— несет ответственность совместно с ответственным работником за проведение практической подготовки и соблюдение обучающимися правил охраны труда;

— контролирует соблюдение сроков практической подготовки и ее содержание;

— оказывает методическую помощь обучающимся в рамках практической подготовки;

— принимает участие в аттестации обучающихся по результатам практической подготовки.

Прохождение практической подготовки на базе, расположенной вне населенного пункта, в котором расположена образовательная или научная организация, осуществляется с письменного согласия обучающегося. В случае отказа его подготовка проводится на базах в населенном пункте, в котором расположена образовательная или научная организация, в клиниках и клинических базах.

Формы отчетности (дневник, отчет) обучающихся и их аттестации устанавливаются образовательной или научной организацией самостоятельно.

Знакомство с новыми технологиями

23–24 мая в Уральской государственной медицинской академии (УГМА) прошла студенческая конференция, посвященная актуальным вопросам местного обезбоживания, терапевтической и ортопедической стоматологии.

Конференцию посетили студенты стоматологического факультета, интерны, ординаторы, аспиранты и врачи-слушатели ФУВ. Программа была насыщена лекциями и мастер-классами ведущих отечественных и зарубежных специалистов: профессора Бирмингемского университета Альберта Вэнинга (Великобритания), зав. кафедрой пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний Пермской медицинской академии им. акад. Е. А. Вагнера Ольги Гилевой, зав. кафедрой ортопедической стоматологии УГМА Сергея Жолудева, главного врача московской стоматологической клиники «Квинта» Марины Ломаковой, доцента кафедры ортопедической стоматологии УГМА Владимира Стрижакова, ассистента кафедры терапевтической стоматологии УГМА Надежды Костромской, ассистента кафедры ортопедической стоматологии УГМА Андрея Михайлова.

Спонсором мероприятия выступила компания «3M ESPE».



«Мы организуем подобные мероприятия, чтобы познакомить наших студентов и выпускников с новыми тенденциями в развитии стоматологии, ведущими материалами и технологиями. Многие из них производит компания «3М», и они всегда в наличии у студентов в процессе обучения благодаря взаимовыгодному партнерству с академией», — отмечает декан стоматологического факультета УГМА **Галина Ронь**.

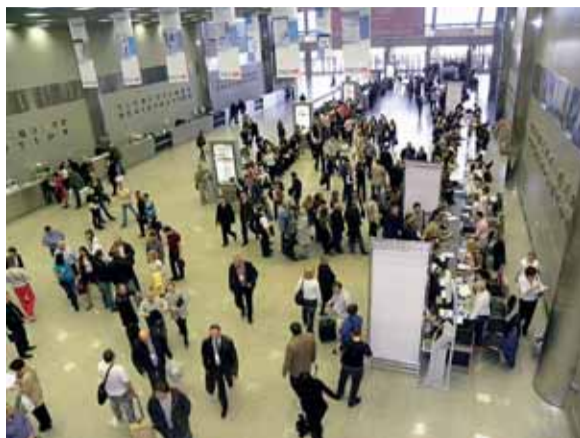
Такие лекции и мастер-классы, по мнению студента IV курса стоматологического факультета УГМА **Александра Легких**: «Это уникальная возможность сравнить свои базовые знания с современными технологиями, которые есть сейчас на рынке, а также найти для себя новую тему, которая в дальнейшем может вылиться в сотрудничество или даже научную работу».

Москва

С 23 по 26 апреля 2012 года в МВЦ «КРОКУС ЭКСПО» проходил XXXI Московский международный стоматологический форум. На церемонии его открытия выступили президент СТАР В. Д. Вагнер, вице-президент СТАР Л. Н. Максимовская, президент РоСИ И. С. Бочковский и др.

В рамках форума прошла XXVII Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы стоматологии» и Международная стоматологическая выставка «Стоматологический салон-2012».

Программа конференции (организаторы: СТАР, ЦНИИС и ЧЛХ, МГМСУ, ПМГМУ им. И. М. Сеченова, РУДН, РАМН) была как всегда насыщенной. В течение четырех дней было проведено восемь тематических симпозиумов: «Достижения и роль хирургии в развитии дентальной имплантологии» (руководители В. Н. Олесова, С. Ю. Иванов), «Современные аспекты эндодонтического лечения зубов» (И. М. Макеева), «Трудный больной» в клинике ортопедической стоматологии» (В. Н. Трезубов, А. В. Цимбалитов), «Совершенствование технологий последипломного образования специалистов стоматологического профиля» (С. И. Абакаров), «Актуальные вопросы организации стоматологической помощи в современных условиях» (Е. О. Данилов), «Сосудистые поражения челюстно-лицевой области» (В. В. Рогинский, А. И. Неробеев, А. Ю. Дробышев, О. З. Топольницкий), «Атравматичная стоматология, отвечающая концепции минимальной инвазии и сохранению пульпы — Minimal Invasion with Pulp Save» (М. Л. Меликян), «Роль и место



молодых специалистов в развитии стоматологической науки и практики» (М. Мешков).

24 апреля состоялось заседание Совета СТАР. После его окончания главный стоматолог Минздравсоцразвития России О. О. Янушевич провел рабочее совещание профильной комиссии по стоматологии.

25–26 апреля успешно прошел Первый Российский региональный конгресс Международной ассоциации детской стоматологии (IAPD), на который из 70 городов России от Южно-Сахалинска до Калининграда приехали более 300 детских стоматологов.

На апрельской выставке «Стоматологический салон», несмотря на неблагоприятные внешнеэкономические факторы и вопреки пессимистическим прогнозам, был отмечен заметный рост активности. За 4 дня выставку посетили более 27 тысяч человек.

Новосибирск

С 23 по 25 мая в выставочном комплексе «Новосибирск Экспоцентр» в рамках специализированной стоматологической выставки «СибДент-2012» прошел форум руководителей и специалистов стоматологических служб Сибирского федерального округа (СФО).

Главной темой форума стала реализация федеральной программы первичной профилактики стоматологических заболеваний. «Именно профилактика — основа системы оказания стоматологической помощи, вклад в формирование здорового образа жизни человека! Это доказывает успешный опыт 51 страны мира, — заявил на пленарном заседании вице-президент СТАР Олесь Шевченко, отметив: На территории России уже 24 колледжа занимаются подготовкой гигиенистов, и приятно осознавать, что Новосибирск — передовой в этой области». Эксперт ВОЗ, профессор кафедры терапевтической стоматологии Белорусского медицинского университета Петр Леус, призвав собравшихся в своих разработках обязательно опираться на международный опыт, рассказал об эффективном внедрении национальной программы профилактики стоматологических заболеваний в Республике Беларусь.

На конференции «Федеральная программа профилактики стоматологических заболеваний. Роль специалистов высшего и среднего звена» обсуждался вопрос об использовании фторидов в целях профилактики. Аспекты эффективности и безопасности этого метода осветила Елена Тё, вице-президент СТАР и зав. кафедрой терапевтической стоматологии Кемеровской медицинской академии. Ряд специалистов выступили с докладами, посвященными инновационным комплексным технологиям в области гигиены полости рта.

24 мая на базе ЗАО «Городская стоматологическая поликлиника № 6» состоялся региональный конкурс профессионального мастерства «Гигиенист стоматологический Центра Здоровья-2012». Организаторы конкурса под руководством главного внештатного специалиста стоматолога СФО Анатолия Пухаева стремились представить лучших сибирских гигиенистов широкой

общественности, дать возможность заявить о себе молодым талантливым специалистам.

В рамках форума на специально организованных методических семинарах руководители и специалисты стоматологических служб СФО разработали базовые положения для подготовки проектов региональных программ профилактики стоматологических заболеваний.



Санкт-Петербург

С 15 по 17 мая в ВК «Ленэкспо» прошел юбилейный Международный форум «Стоматология». Вот уже 15 лет он собирает в северной столице специалистов со всей России и стран ближнего зарубежья, подтверждая свой статус крупнейшего весеннего события в области стоматологии на Северо-Западе России.

В церемонии официального открытия форума приняли участие главный челюстно-лицевой хирург Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга член-корреспондент РАМН В. А. Козлов, президент Стоматологической ассоциации Санкт-Петербурга Е. О. Данилов, гендиректор ВК «Дентал-Экспо» И. И. Бродецкий, гендиректор ОАО «Ленэкспо» С. Г. Воронков, гендиректор ООО «Примэкспо» И. А. Любина.

За годы своего существования форум стал авторитетной трибуной для ведущих специалистов, а ряд конференций и круглых столов проводится в рамках форума на постоянной основе. Так, международная конференция челюстно-лицевых хирургов и стоматологов «Новые технологии в стоматологии», научно-практическая конференция «Актуальные вопросы стоматологии детского возраста и профилактики стоматологических заболеваний» и симпозиум «Внедрение новых технологий в стоматологическую практику» стали уже традиционными событиями.

Кроме ежегодных конференций деловая часть форума дополнилась

новыми мероприятиями. 15 мая Правление Стоматологической ассоциации Санкт-Петербурга провело совещание с руководителями городских стоматологических учреждений. Обсуждались вопросы организации стоматологической помощи по Программе госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2012 год, предложения о внесении изменений в порядок бесплатного зубопротезирования и о подготовке проекта программы обеспечения инфекционной безопасности в стоматологических организациях.

Программа форума была также дополнена многочисленными практическими семинарами, мастер-классами и презентациями экспонентов.



Краснодар

Актуальные проблемы современной стоматологии обсуждались на выставке «Дентима — 2012», которая состоялась с 30 мая по 1 июня в выставочном центре «КраснодарЭкспо».

В церемонии официального открытия выставки приняли участие: начальник управления здравоохранения Администрации г. Краснодара Е. И. Ушакова, президент СТАР В. Д. Вагнер, президент РоСИ И. С. Бочковский, главный внештатный стоматолог Департамента здравоохранения Краснодарского края А. Н. Луценко, главный внештатный специалист-стоматолог ЮФО С. В. Новгородский, проректор по учебной и воспитательной работе КубГМУ Т. В. Гайворонская, председатель Клуба зубных техников ЮФО В. В. Носов, гендиректор компании «КраснодарЭКСПО» Е. В. Конькова.

В этом году в выставках приняли участие



более 150 компаний из многих регионов России, а также из Украины, Италии и Китая. Среди экспонентов — ведущие производители и поставщики стоматологического оборудования, инструментов, материалов, дистрибьюторы, специализированные СМИ. Среди почетных гостей — авторитетные представители отечественной стоматологии, эксперты, профессора медицинских вузов.

В рамках выставки были проведены традиционные ежегодные мероприятия: 12-я Всероссийская стоматологическая конференция, 7-я Конференция зубных техников ЮФО, 2-я Специализированная конференция «Наука и практика в стоматологии».

г. Киров

25–26 мая на базе КОГАУЗ «Кировская стоматологическая поликлиника» состоялся XII Всероссийский конгресс по дентальной имплантологии «Современные технологии хирургической и ортопедической стоматологии с использованием имплантации». В его работе приняли участие более 150 человек из 39 районов города Кирова и Кировской области.

Дентальная имплантация относится к высокотехнологичной медицинской помощи и является очень перспективной. Для того чтобы это направление развивалось, необходимо просвещение врачей-стоматологов по вопросам внедрения методов дентальной имплантации в повседневную практику.

На конгрессе были представлены интересные доклады. Перед собравшимися выступили президент РАСтИ и зав. кафедрой клинической стоматологии и имплантологии ИПК ФМБА России В. Н. Олесова, директор ЦНИИиЧЛХ член-корреспондент РАМН А. А. Кулаков, вице-президент СТАР и зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФУВ МОНИКИ Ф. Ф. Лосев, зав. кафе-



дрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии НижГМА Е. А. Дурново и др. Ведущие ученые поделились актуальной информацией, полученной в ходе экспериментальных и клинических исследований, обсудили существующее положение дел и перспективы дальнейшего совершенствования стоматологической имплантологии, дали полезные рекомендации для обеспечения благоприятного долгосрочного результата имплантации.

В рамках конгресса прошел Всероссийский чемпионат профессионального мастерства по дентальной имплантологии. Семь клиник города Кирова представили свои клинические работы и получили итоговые оценки жюри.

В рамках конгресса прошел Всероссийский чемпионат профессионального мастерства по дентальной имплантологии. Семь клиник города Кирова представили свои клинические работы и получили итоговые оценки жюри.

С дружеским визитом

22–25 апреля Москву посетил президент Всемирной Стоматологической Федерации (FDI) Орландо Монтейро да Силва. Несмотря на свой загруженный график, президент FDI охотно принял приглашение приехать в Россию, сократив сроки своего визита в Сингапуре. В аэропорту Домодедово его встречала российская делегация во главе с президентом СтАР Владимиром Вагнером.

Утром 23 апреля высокий гость принял участие в церемонии открытия Всероссийской научно-практической конференции в МВЦ «Крокус Экспо», на которой он выступил с приветственной речью. В своем выступлении Орландо да Силва отметил, что самым эффективным способом быстрого прогресса является взаимодействие различных стран, что было подтверждено на примере плодотворного сотрудничества стоматологических ассоциаций в рамках деятельности Всемирной Стоматологической Федерации (FDI), в котором активное участие приняли и российские стоматологи в составе Стоматологической Ассоциации России. Подобное сотрудничество приносит реальные плоды. В качестве примера можно видеть, как происходит техническое переоснащение и развивается профилактическое направление в стоматологии, обеспечивающее реальное снижение распространенности кариеса зубов. Президент FDI особо отметил значимую роль в развитии сотрудничества стоматологических ассоциаций разных стран мира.

Выступая на открытии выставки «Стоматологический салон-2012», Орландо да Силва говорил о важной роли медицинской индустрии в развитии стоматологии, ее интегральной роли в разработке новых технологий, материалов, оборудования, внедрение которых будет способствовать повышению качества стоматологической помощи. «Я считаю, что уровень стоматологии в России постоянно растет, и выставка — явное тому свидетельство», — подчеркнул президент FDI.

При знакомстве с выставкой Орландо да Силва проявил большой интерес к стендам

российских производителей и подробно ознакомился с продукцией компаний «Владмива», «Тайфун-мед», «Полистом» и др. Президент FDI выразил искреннее восхищение, оценив ассортимент и качество продукции российских компаний, отметив, что большинство зарубежных стоматологов не подозревают о столь высоком уровне российской стоматологической промышленности.

Покинув «Крокус Экспо», Орландо да Силва посетил МГМСУ, где провел переговоры с ректором университета, главным стоматологом Минздрава России Олегом Янушевичем. В ходе беседы были обсуждены вопросы сотрудничества МГМСУ с FDI, перспективы стоматологического образования в России и в мире. Президент FDI отметил ведущую роль МГМСУ в подготовке высококвалифицированных специалистов-стоматологов в России.

24 апреля президент FDI был приглашен на заседание Совета СтАР, где он выступил с докладом о перспективах работы Всемирной Стоматологической Федерации, ее целях и задачах на период до 2020 года. В своем докладе Орландо да Силва высоко оценил сотрудничество СтАР в FDI за последние три года. Он особо отметил активную работу в этом направлении президента СтАР Владимира Вагнера, а также деятельность вице-президента СтАР Людмилы Максимовской в составе рабочей группы «Женщины в стоматологии». Президент FDI сказал о значении проекта создания Международной стоматологической ассоциации «Содружество», который обсуждался впервые в 2011 году на совместном заседании стоматологических ассоциаций стран СНГ. Орландо да Силва



Слева направо: В. Д. Вагнер, Л. Н. Максимовская, Орландо да Силва, И. С. Бочковский (Москва, 25 апреля 2012)

посетовал, что на сегодняшний день стоматологическая общественность стран СНГ сотрудничает с международными организациями явно недостаточно, и создание такой объединенной структуры, как Международная стоматологическая ассоциация «Содружество», создаст определенные условия для совместной плодотворной работы врачей стран СНГ и Европы в большинстве международных организаций, в том числе в FDI.

В тот же день Орландо да Силва побывал в ЦНИИС и ЧЛХ, где состоялось его знакомство с клиниками института. Президента FDI гостеприимно встретил заместитель директора ЦНИИС и ЧЛХ Рамаз Гветадзе, который подробно рассказал о новых научных исследованиях в институте, разработках инновационных технологий, а также современных диагностических и лечебных методиках, которые используются при лечении различных стоматологических заболеваний.

25 апреля президент FDI Орландо да Силва встретился с президентом СтАР Владимиром Вагнером и провел с ним переговоры по актуальным вопросам развития российской стоматологической индустрии. Во встрече приняли участие вице-президент

СтАР Людмила Максимовская, вице-президент СтАР и президент РоСИ Иосиф Бочковский, ответственная за международную деятельность СтАР Елена Иванова.

В рамках своего визита президент FDI посетил Московский Гостинный Двор, который в настоящее время рассматривается как возможная площадка для проведения очередного ежегодного конгресса FDI в 2015 году. Восхитившись неповторимым обликом одного из самых красивых архитектурных памятников российской столицы, Орландо да Силва сказал, что Гостинный Двор представляется чрезвычайно привлекательным местом для проведения конгресса.

На заключительной встрече господин Орландо да Силва выразил большую благодарность руководству СтАР за теплый прием, грамотно спланированную программу его визита, которая позволила ему составить полное представление не только о состоянии российской стоматологии, но и современной жизни России в целом. Он выразил надежду, что дальнейшее сотрудничество СтАР и FDI будет проходить также успешно и плодотворно, и пригласил всех на ближайший Конгресс FDI, который будет проходить в августе 2012 года в Гонг-Конге.

XIV съезд ортодонтот России

18–20 мая 2012 года в Санкт-Петербурге состоялся XIV съезд ортодонтот России, организованный профессиональным обществом ортодонтот. Основная идея съезда: совершенствование методов диагностики, профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.

Конгресс-холл отеля «Холидей Инн Московские Ворота» вместил более 850 участников из 73 городов и 12 стран (Россия, Австралия, Азербайджан, Белоруссия, Великобритания, Германия, Испания, Италия, Латвия, Молдова, Турция, Украина). В течение трех дней работы съезда было представлено 47 докладов, а также 32 доклада в качестве резервных. По традиции в дни работы съезда проходила специализированная выставка фирм-производителей и дистрибьюторов ортодонтической продукции.

Официальное открытие съезда началось с приветственного слова председателя Профессионального общества ортодонтот России Юлии Гиоевой. Участников съезда поздравили вице-губернатор Санкт-Петербурга Ольга Казанская, вице-президент СтАР Егор Данилов, почетный казначей Европейского общества ортодонтот Фрейзер Мак-Дональд.

Научную программу съезда открыл совместный доклад профессоров Алексея Силина, Романа Фадеева и доцента Натальи Шулькиной, посвященный Санкт-Петербургской школе ортодонтии, ее становлению, ученым, внесшим значительный вклад в развитие ортодонтической науки, современным разработкам и перспективам в диагностике и лечении зубочелюстно-лицевых аномалий.

Среди тем, выбранных докладчиками для представления на съезде, наблюдалось значительное разнообразие, однако четко прослеживалась основная тенденция — углубление междисциплинарного подхода при лечении стоматологических заболеваний. Среди наиболее интересных обсуждений можно отметить: оценку взаимосвязи осанки и патологии височно-нижнечелюстного сустава; влияние

ортодонтической аппаратуры для выдвижения нижней челюсти на постуральное равновесие, состояние шейного отдела позвоночника; взаимодействие ортодонтот и челюстно-лицевых хирургов, пародонтологов, врачей-неврологов с другими специальностями. Много докладов было посвящено использованию компьютерных технологий в диагностике, планировании и моделировании результатов ортодонтического лечения. Также актуальной остается тема совершенствования и разработки новой лингвальной несъемной техники.



В рамках работы съезда в качестве предсъездовских чтений состоялась научно-практическая конференция «Ортодонтия. Современные подходы к подготовке специалистов» (информационное письмо Минздрава РФ 16-4/10/2-4820 от 11.05.2012), организованная МГМСУ, ЦНИИС и ЧЛХ, СЗГМУ им. И. И. Мечникова, СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, СтАР и Профессиональным обществом ортодонтот России. Актуальность ее проведения была обусловлена принятием образовательного

стандарта третьего поколения, согласно которому ортодонтия стала одной из основных специальностей наряду со стоматологией, челюстно-лицевой хирургией, стоматологией детского возраста. На конференции были рассмотрены вопросы повышения качества подготовки специалиста врача-ортодонта, разработки

и практической реализации учебных программ в области ортодонтии на додипломном этапе, требований к подготовке и повышению квалификации профессорско-преподавательского состава образовательных учреждений, последилового образования по ортодонтии, в системе непрерывного образования, конфликтных ситуаций в ортодонтии, совершенствования и путей модернизации лечения в условиях современной стоматологической поликлиники.

По итогам работы съезда была принята резолюция:

1. Выделить кафедры и курсы по ортодонтии в вузах России.
2. На базе кафедры ортодонтии МГМСУ создать ФПК для преподавателей ортодонтии.
3. Ввести в номенклатуру специальностей специальность «техник ортодонтический».
4. Внедрить компьютеризированную систему для обучения и контроля знаний врачей — ортодонтот, ординаторов, студентов.

Учитывая время участия врачей-ортодонтот и техников ортодонтических в мероприятиях, проводимых Министерством здравоохранения и Профессиональным обществом ортодонтот России (съезды, конференции, семинары, курсы), как повышение квалификации с учетом необходимого количества часов набранных за 5 лет.

Все участники съезда получили хорошую возможность обсудить первоочередные задачи ортодонтии, ознакомиться с экспозицией выставки и пообщаться в неформальной обстановке.

В Совете Стоматологической Ассоциации России

24 апреля 2012 г. в Москве состоялось заседание Совета СТАР, на котором выступили почетные гости: президент Всемирной Стоматологической Федерации (FDI) Орландо Монтейро да Силва и президент Национальной медицинской палаты (НМП) Л. М. Рошаль. Они передали членам Совета СТАР слова приветствия от имени своих организаций. Президент FDI Орландо да Силва сделал сообщение-презентацию о деятельности FDI и развитии ее отношений со СТАР. Президент НМП Л. М. Рошаль отметил роль и значение стоматологического сообщества в решении проблем здравоохранения в целом и вручил нескольким представителям

членских организаций СТАР дипломы экспертов НМП.

После выступлений почетных гостей Совет СТАР рассмотрел вопросы повестки дня:

1. О финансово-хозяйственной деятельности СТАР в 2011 году и утверждении сметы доходов и расходов на 2012 год (докл. — Воробьева Е. И.)
2. Об изменениях и дополнениях в Устав СТАР (докл. — Данилов Е. О.)
3. О Плана мероприятий СТАР на 2013 год (докл. — Кисельникова Л. П.)
4. О возможностях и перспективах стоматологии России в свете нового Федерального закона «Об основах охраны здоровья

О финансово-хозяйственной деятельности СТАР в 2011 году и утверждении сметы доходов и расходов на 2012 год

Финансово-хозяйственная деятельность в 2011 году осуществлялась в соответствии с Положением о ведении бухгалтерского учета. На начало 2011 года остаток средств на расчетном счете составил 1 205 828 рублей. За 2011 год на счет поступило 7 639 375 рубля, в том числе 5 678 590 рублей от предпринимательской деятельности. Основными поступлениями по уставной деятельности были: добровольные взносы на ведение уставной деятельности (пожертвования), членские взносы региональных стоматологических ассоциаций и объединений, другие источники (чистая прибыль, которая в конце года направляется на пополнение доходов сметы).

Расходы за 2011 год составили

7 967 752 рубля. Расходы на целевые мероприятия составили 1 036 071 рубль. Перечислено в бюджет 700 347 рублей.

Остаток денежных средств на расчетном счете на конец 2011 года составил 1 771 044 рубля. Чистая прибыль составляет 407 890 рублей, направлена на пополнение доходов сметы.

Совет СТАР решил:

Отчет о финансово-хозяйственной деятельности СТАР за 2011 год — утвердить.

Смету доходов и расходов СТАР на 2012 год — утвердить.

Правлению СТАР разработать и представить на утверждение Совета в сентябре 2012 года Положение о членских взносах СТАР.

Об изменениях и дополнениях в Устав СТАР

Заслушав вице-президента СТАР Данилова Е. О. и обсудив рекомендации комиссии по пересмотру Устава СТАР, Совет СТАР решил:

1. Одобрить рекомендации, представленные комиссией по пересмотру Устава СТАР.

О Плана мероприятий СТАР на 2013 год

Заслушав и обсудив предложения руководителей стоматологических общественных объединений субъектов РФ и руководителей секций СТАР, Совет СТАР решил:

1. План мероприятий СТАР на 2013 год (прилагается) — утвердить.
2. Правлению СТАР, руководителям секций и стоматологических общественных

объединений — членов СТАР направлять свою деятельность на реализацию настоящего плана.

3. Руководителям стоматологических общественных объединений — членов СТАР и секций СТАР представить предложения в План мероприятий СТАР на 2014 год до 25 декабря 2012 года.

О переносе Международной научно-практической конференции «Стоматология славянских государств»

На основании обращения президентов ассоциаций стоматологов Курской и Белгородской областей и в связи с 980-летним юбилеем города Курска и 15-летием организации стоматологического факультета КГМУ, Совет членов СТАР решил:

1. Международную научно-практическую

конференцию «Стоматология славянских государств» провести в Курске 2 ноября 2012 года на базе Курского государственного медицинского университета.

2. Назначить ответственным за проведение конференции президента Курской ассоциации стоматологов доцента Будаева А. П.

О делегации СТАР на Всемирный стоматологический конгресс

Всемирная Стоматологическая Федерация (FDI) проводит 29 августа — 1 сентября 2012 года в Гонконге очередной Всемирный стоматологический конгресс, в котором примут участие и представители стоматологической общественности России.

Совет СТАР решил:

1. Утвердить официальную делегацию СТАР

на Всемирный конгресс стоматологов в Гонконге в составе: Максимовская Л. Н. (руководитель делегации), Салеев Р. А., Шевченко О. В., Тё Е. А., Иванова Е. П., Марулина Л. М., Полетаева В. В.

2. Оплатить членам официальной делегации СТАР регистрационный взнос на Всемирный стоматологический конгресс.

Об исключении из членов СТАР

В СТАР поступило письмо от региональной общественной организации «Курганская областная ассоциация стоматологов» о том, что на общем собрании членов Курганской областной ассоциации стоматологов было

принято решение о самоликвидации.

Совет СТАР решил исключить из членов СТАР региональную общественную организацию «Курганская областная ассоциация стоматологов».

О внесении изменений в представительство делегатов на XIII Съезд СТАР

Заслушав и обсудив информацию О. С. Щеголевой, Совет СТАР решил:

1. Внести изменения в представительство делегатов на XIII Съезд СТАР от региональной общественной организации «Ассоциация стоматологов

Архангельской области» — 2 делегата.

2. Вывести из представительства делегатов на XIII Съезд СТАР региональную общественную организацию «Курганская областная ассоциация стоматологов» — 3 делегата.

граждан в Российской Федерации» (докл. — Максимовская Л. Н.)

5. Об утверждении Протоколов ведения больших гингивитом и острым некротическим язвенным гингивитом Венсана (докл. — Малый А. Ю.)
6. Об утверждении официальной делегации СТАР на Всемирный стоматологический конгресс (FDI) (докл. — Иванова Е. П.)
7. Организация рентгенодиагностических обследований в амбулаторной стоматологической практике в свете новых нормативных актов (докл. — Чибисова М. А.)
8. О присвоении Знака одобрения СТАР (докл. — Сахарова Э. Б.)

9. О награждении орденами и медалями СТАР (докл. — Максимовский Ю. М.)

10. О ходе профилактической образовательной программы «Ослепительная улыбка на всю жизнь» (докл. — Шевченко О. В.)
11. О создании секции СТАР «Студенты-стоматологи и молодые врачи» (докл. — Мешков М. В.)
12. Об исключении из членов СТАР (докл. — Щеголева О. С.)
13. О внесении изменений в представительство делегатов на XIII Съезд СТАР (докл. — Щеголева О. С.)

О возможностях и перспективах стоматологии России в свете нового Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Заслушав и обсудив доклад вице-президента СТАР Максимовской Л. Н., Совет СТАР решил:

1. Рекомендовать руководителям стоматологических общественных объединений субъектов Федерации:

- 1.1. Активизировать работу по привлечению специалистов стоматологического профиля в члены стоматологических общественных объединений.

- 1.2. В порядке установленном законодательством РФ принимать участие в разработке в субъектах РФ норм и правил в сфере охраны здоровья, в решении вопросов, связанных с их нарушением.

- 1.3. Для участия в аттестации специалистов стоматологического профиля для получения ими квалификационных категорий создать при стоматологических общественных объединениях субъектов РФ аттестационные комиссии с привлечением к работе сотрудников профильных кафедр стоматологических факультетов, руководителей стоматологических

медицинских организаций и высококвалифицированных специалистов.

- 1.4. Принимать участие в заключении соглашений по тарифам на медицинские услуги в системе ОМС и в деятельности территориальных фондов ОМС.

- 1.5. Принимать участие в разработке территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Руководителям секций и комиссий СТАР принимать участие в разработке:

- 2.1. Порядков оказания стоматологической помощи и стандартов стоматологической помощи.

- 2.2. Программ подготовки и повышения квалификации специалистов стоматологического профиля.

- 2.3. Протоколов ведения больных при стоматологических заболеваниях.

3. Просить главных специалистов Минздравсоцразвития РФ Янушевича О. О. и Максимовскую Л. Н. шире привлекать СТАР к разработке нормативных правовых актов по оказанию стоматологической помощи населению.

Об утверждении протоколов ведения больных

Заслушав и обсудив доклад руководителя комиссии СТАР по стандартизации в стоматологии Малого А. Ю., Совет СТАР решил:

1. Протокол ведения больных гингивитом утвердить с изменениями и дополнениями, внесенными членами Совета СТАР.
2. Протокол ведения больных острым

некротическим язвенным гингивитом Венсана утвердить с изменениями и дополнениями, внесенными членами Совета СТАР.

3. Издать Протоколы ведения больных гингивитом и острым некротическим язвенным гингивитом Венсана в количестве 1000 экземпляров.

О присвоении Знака одобрения СТАР

В соответствии с Положением о присвоении Знака одобрения СТАР средствам гигиены рта, изделиям медицинского назначения, медицинской технике, лекарственным препаратам, технологиям и методам, применяемым в стоматологии, Совет СТАР решил:

1. Согласиться с решением экспертной комиссии и присвоить «Знак одобрения» СТАР сроком на 5 (пять) лет следующим средствам гигиены полости рта:

- 1.1. Зубные пасты серии «PresiDENT» («ПрезиДЕНТ»): «Classic» (Классик); «Sensitive» (Сенситив); «Active» (Актив); «Exclusive» (Эксклюзив); «Renome» (Реноме).

- 1.2. Зубные пасты серии «ЛАКАЛУТ» («LACALUT»): LACALUT extra sensitive (ЛАКАЛУТ экстра сенситив); LACALUT white & repair (ЛАКАЛУТ уайт энд рипейр).

2. Согласиться с решением экспертной комиссии и продлить действие «Знака одобрения» СТАР сроком на 5 (пять) лет следующим средствам гигиены полости рта: LACALUT aktiv (ЛАКАЛУТ актив); LACALUT sensitive (ЛАКАЛУТ сенситив); LACALUT white (ЛАКАЛУТ уайт); LACALUT fluor (ЛАКАЛУТ флуор); LACALUT fitoformula (ЛАКАЛУТ фитоформула); LACALUT детские пасты [baby (беби); kids (кидс); teens (тинс)].

Руководителям стоматологических общественных объединений субъектов РФ и стоматологических медицинских организаций рекомендовано пропагандировать указанные средства гигиены полости рта для профилактики стоматологических заболеваний и укрепления стоматологического здоровья населения.

О создании секции СТАР «Студенты-стоматологи и молодые врачи»

Заслушав и обсудив информацию президента НКП «Национальный союз студентов медицины» Мешкова М. В., Совет СТАР решил:

1. Создать секцию СТАР «Студенты-стоматологи и молодые врачи».

2. Положение о секции СТАР «Студенты-стоматологи и молодые

врачи» — утвердить (прилагается).

3. Просить президента НКП «Национальный союз студентов медицины» Мешкова М. В. провести учредительную конференцию секции СТАР «Студенты-стоматологи и молодые врачи» до сентября 2012 года.

Орландо да Силва:

«У нас большие планы сотрудничества»

Президент FDI Орландо Монтейро да Силва — человек очень занятой. Программа его недавнего визита в Москву была распланирована по минутам. Но, несмотря на свой плотный график, доктор да Силва любезно согласился ответить на вопросы корреспондента «Стоматологии России».

— В сентябре прошлого года Вы участвовали в Саммите ООН по неинфекционным болезням (НИБ). Какой вклад для их предупреждения может внести стоматология?

— Всемирная Стоматологическая Федерация (FDI) внесла множество предложений на Саммите ООН, а также извлекла весьма полезные факты в ходе переговоров. Нам предстоит провести просветительную работу среди правительственных органов, наших коллег из других сфер медицинской деятельности, а также среди граждан на тему о том, какую важную роль стоматология может сыграть для профилактики и предупреждения НИБ.

Стоматологи владеют огромным опытом профилактической работы. И они находятся в выгодном положении, когда дело касается диагностики факторов риска. Это одна из немногих профессий в медицине, когда к врачу пациент может прийти без каких-либо жалоб, а просто на осмотр. Во время осмотра можно обнаружить многие явные признаки риска и проинформировать о них пациента.

По состоянию зубов у человека можно судить о многом. Например, пятна от табака или кариес, вызванный употреблением сахара. При их наличии можно побеседовать с пациентом об его образе жизни и об опасностях, которые он может вызвать, например, о связанном с курением риске сердечно-сосудистых, легочных и онкологических заболеваний. Или о риске заболевания диабетом второй типа при злоупотреблении продуктами, содержащими сахар.

Роль врачей-стоматологов также заключается в своевременном направлении пациентов к другим специалистам. Последнее время в медицине все чаще стали использовать в качестве диагностического метода тесты слюны. В дальнейшем эти тесты будут применяться для диагностики самых разных заболеваний.

Сейчас оценивать здоровье полости рта отдельно от общего здоровья человека неактуально. Уже научно доказано, что существует связь между заболеванием полости рта и системным заболеванием организма, включая сердечно-сосудистые и онкологические заболевания, неблагоприятный исход беременности, сахарный диабет и легочные инфекции. Поэтому врачи разных специальностей должны осознавать важность здорового состояния полости рта и рекомендовать своим пациентам регулярно проходить осмотр у стоматолога.

— Каковы планы работы FDI по предотвращению НИБ?

— Это, прежде всего, работа FDI с другими областями медицины в рамках Всемирного Альянса Медицинских Работников (ВАМР), где стоматологи, терапевты, фармацевты, физиотерапевты и медсестры осуществляют сотрудничество для достижения общих целей.

В отношении НИБ, наша Федерация взяла на себя инициативу содействия развитию соответствующих правительственных программ. Это уже сыграло важную роль в разработке ВАМР при поддержке Международной федерации фармацевтических производителей и ассоциаций специального инструментария



для профилактики и лечения НИБ. Этот инструментарий направлен на работу с общими факторами риска: плохим питанием, отсутствием физических упражнений, табачной и алкогольной зависимости. Он также включает в себя так называемую «Оздоровительную карту», с помощью которой человек может определить состояние своего здоровья, получить консультацию соответствующего специалиста и направление на основные диагностические тесты.

Инструментарий ВАМР содержит справочные материалы как для медицинского работника, так и для пациента, наряду с рекомендациями о том, как снизить или устранить определенный риск.

Данный инструментарий планируется в этом году применить в Южной Африке. Результаты, я уверен, будут представлять интерес и для России, которая имеет одинаковые социальные и экономические условия с другими членами БРИКС (Бразилия, Россия, Индия, Китай и ЮАР).

Следующая часть плана по предотвращению НИБ — четко изложить послание правительственным органам, другим работодателям и гражданам. Как «посол»

FDI, могу сказать, что это всегда являлось частью моей работы. С тех пор как я стал президентом FDI, не

могу припомнить ни одного своего публичного выступления, в котором я бы не обратился к вопросу о важности здорового состояния полости рта и предотвращения НИБ в равной степени.

FDI также разработала рекомендации, которые должны стать подспорьем для национальных стоматологических ассоциаций, желающих заручиться поддержкой главного специалиста по стоматологии или министра здравоохранения в интересах обеспечения того, чтобы работа всех соответствующих международных организаций, в частности ВОЗ, включала в себя решение вопросов охраны здоровья полости рта в рамках программы борьбы с НИБ. То, что наша штаб-квартира расположена в Женеве, помогает руководству FDI регулярно поддерживать связь с ВОЗ для проведения консультаций и совещаний.

— Ваш визит в Москву совпал с проведением Московского международного стоматологического форума, который Вы уже посетили. Что Вы

можете сказать о форуме? Каковы Ваши впечатления?

— Впечатление у меня сложилось положительное. Выставка огромная, хорошо организованная. В нее также удачно включена научная программа. Московский стоматологический форум и выставка, управляемая генеральным директором Ильей Бродецким, соответствуют всем условиям для того, чтобы стать международной базой для посетителей со всего мира.

«Московский стоматологический форум и выставка соответствуют всем условиям для того, чтобы стать международной базой для посетителей со всего мира»

Лично меня впечатлили российский дух и гостеприимство ваших людей и коллег, которых я встретил. Я рад возможности работать совместно и уверен, что международная научная программа непременно выдвинет Московский стоматологический форум на мировой уровень.

Единственная помеха для посетителей форума — дорожные пробки.

— Вы уже побывали в Центральном научно-исследовательском институте стоматологии. Какие у Вас впечатления от посещения института?

— О встрече, любезно организованной директором института Анатолием Кулаковым, его заместителем Рамазом Гвертадзе и профессором Еленой Вербо, я могу сказать, что работа института и проводимые в нем исследования, по моему мнению, соответствуют передовым международным стандартам. Институт выполняет работу, которая важна для всей России.

— Вы посетили Московский медико-стоматологический университет. У Вас сложилось собственное мнение о российской системе стоматологического образования?

— На мой взгляд, ваша система стоматологического образования в настоящее время переходит к более сбалансированной форме сочетания общего медицинского образования со спецификой стоматологии. Важно, чтобы этот переход был как можно более плавным, дабы соединить ценный опыт обеих частей. Я встречался с ректором Московского медико-стоматологического университета Олегом Янушевичем и его замыслы по развитию университета представляются мне весьма перспективными.

— В эти дни у Вас было несколько встреч и переговоров с руководством Стоматологической Ассоциации России. Каковы результаты? К какому соглашению вы пришли?

— Сейчас наши дружественные связи со СТАР стали более тесными и у нас большие планы дальнейшего сотрудничества. Активное стремление президента Владимира Вагнера и вице-президента Людмилы Максимовской к развитию наших отношений служит ключевым моментом для достижения успешного результата. Я был впечатлен вниманием представителей стоматологической общественности со всей России к участию в работе Совета СТАР и благодарен за предоставленную возможность выступить с презентацией, посвященной стратегии и деятельности FDI.

В круг наших ближайших общих задач включено развитие связей с соседними русскоговорящими странами, подготовка и заключение между FDI и СТАР научно-исследовательского и образовательного соглашений.

— На выставке Вы посетили стенды российских компаний,

членов Российской Ассоциации «Стоматологическая Индустрия». Как Вы оцениваете нашу продукцию, ее конкурентоспособность?

— В целом ваша продукция занимает выгодное положение в соответствии с международными стандартами качества

и повышает свою конкурентоспособность не только на внутреннем рынке, но также во всемирном масштабе. Думаю, вскоре я узнаю еще больше о российских производителях

в сфере стоматологии...

— Это Ваш второй визит в Москву. Первый раз Вы посетили российскую столицу в 2007 году. Что, на Ваш взгляд, изменилось за эти пять лет?

— Многое изменилось за этот относительно не такой уж большой промежуток времени. И все к лучшему в отношении городской инфраструктуры, зданий, построенных в современном стиле. Вот только пробки на дорогах стало еще больше.

— Вы сегодня покидаете Москву. Все ли задачи, поставленные перед поездкой, удалось решить? Осуществились ли Ваши планы?

— Планы этого визита в рамках моей деятельности в FDI полностью осуществлены. Ваш регион один из самых динамично развивающихся. Это создает дополнительные задачи для деятельности FDI в области программ охраны здоровья полости рта, повышения квалификации специалистов и взаимодействия на политическом уровне с органами здравоохранения по привлечению их внимания к охране стоматологического здоровья полости рта как неотъемлемого права человека.

— Каковы, на Ваш взгляд, перспективы проведения в России конгресса FDI?

— Исходя из того, что я наблюдал в течение своего пребывания здесь, можно сказать перспективы неплохие. Как Вы, очевидно, знаете, сейчас FDI стремится к новой модели международных мероприятий, новому формату конгресса, который является по большей части результатом сотрудничества FDI со стоматологической ассоциацией той или иной страны. Существует значимое преимущество, которое помогает нам узнать ситуацию и осуществить совместную работу с каждой конкретной национальной стоматологической ассоциацией. Это двусторонний процесс: мы открываем национальной ассоциации доступ

к технологиям и обсуждениям с международной аудиторией и в то же время предоставляем FDI колоссальную возможность общаться со стоматологами в рамках их членства в национальной ассоциации.

Более того, я могу назвать еще несколько преимуществ. Российская Федерация — огромная держава, и организовать съезд делегатов со всей страны с проведением международного форума именно здесь было бы отличной возможностью. Также есть страны бывшего СССР, с которыми Россия поддерживает особые отношения. Поэтому, кроме всего прочего, проведение подобного мероприятия в России позволило бы нам усовершенствовать и укрепить наши отношения с республиками Кавказа и Центральной Азии.

Основные направления деятельности РoСИ (по материалам общего собрания РoСИ)

Очередное общее собрание Ассоциации «Стоматологическая Индустрия» (РoСИ) состоялось 23 апреля 2012 г. Подведены итоги деятельности за 2011 год. Приветственное слово президента РoСИ И. С. Бочковского, доклад исполнительного директора С. С. Ждановой, выступления участников показали, что РoСИ уверенно смотрит в будущее и видит перспективы дальнейшего развития.

На собрании были определены пять основных направлений деятельности ассоциации: совершенствование законодательства в сфере стоматологической отрасли; создание на базе РoСИ саморегулируемой организации; расширение борьбы с незаконным оборотом контрафактной продукции; развитие деятельности Экспертного совета по эквивалентной продукции; создание Международной Ассоциации стран СНГ.

Несовершенство законодательных актов, разрабатываемых Минздравом РФ, и бюрократические препоны являются основными проблемами в деятельности участников РoСИ. Разрабатываемые нормативные документы, касающиеся производства и оборота медицинских изделий (МИ), зачастую сырые и не пригодные для практической деятельности. Специалисты РoСИ активно участвуют в процессе корректировки законодательства, работая в координационных, экспертных советах и рабочих группах при государственных и общественных организациях. Руководством РoСИ готовятся и направляются обращения и экспертные заключения в министерства и ведомства, проводятся консультации и согласования с ОПОРОЙ РОССИИ, РСПП, Ассоциацией Медпром, ВРОС МП и т.д.

Сегодня происходит дублирование контрольно-надзорных функций — лицензирования производства МИ и их регистрации. Стандарты применения МИ отсутствуют, мониторинг применения МИ не удовлетворителен. В настоящее время формируются правовые основы саморегулирования как в системе здравоохранения в целом, так и в сфере производства и оборота МИ в частности. По мнению членов РoСИ, вопросы контроля производства и оборота МИ, использование которых не представляет большой опасности

для человека, необходимо передать в саморегулируемые организации (СРО). Создание СРО позволит самостоятельно разработать систему требований и правил, пригодную для практического применения, которая будет включать все этапы, начиная от производства, реализации и до утилизации МИ. По решению общего собрания была избрана рабочая группа по проработке вопроса перерегистрации РoСИ в СРО. Уже состоялось первое заседание рабочей группы, начаты консультации с юристами. Участники РoСИ уверены, что создание СРО поможет обеспечить защиту пациентов от недобросовестных производителей.

Не менее важным направлением деятельности РoСИ является борьба с незаконным оборотом контрафактной продукции. Специалистами РoСИ разработаны положение о Координационном совете РoСИ по противодействию незаконному обороту МИ и ЛС в стоматологии и алгоритм определения контрафактной продукции. Ассоциация приглашает к сотрудничеству в этом направлении всех представителей стоматологического сообщества. В рамках работы выставок «Дентал Экспо» проводились комиссионные проверки



и контрольные закупки. Компаниям, замеченным в реализации контрафактной продукции, были разосланы предупреждения. В сентябре этого года на выставке «Дентал Экспо» запланировано проведение Круглого стола по данной тематике с привлечением представителей разных направлений стоматологической отрасли.

Продолжается работа по организации деятельности Экспертного совета по определению эквивалентности продукции. Утверждено Положение об этом органе, разработан перечень документов, необходимых для подготовки заключений о соответствии эквивалентности заявленной продукции, определены тарифы на услуги. В ходе обсуждения члены РoСИ пришли к единому мнению, что кроме специалистов РoСИ и СТАР к работе в Экспертном совете должны привлекаться независимые эксперты. В настоящий момент прорабатываются механизм и схема взаимодействия специалистов в Экспертном совете.

Важным направлением в деятельности РoСИ является международное сотрудничество. В настоящий момент руководство РoСИ ведет подготовительную работу по созданию Международной Ассоциации стран СНГ. Формирование данной структуры позволит войти в состав Всемирной ассоциации производителей — IDM и даст новые возможности для развития стоматологической отрасли России. Уже сейчас в состав РoСИ входят компании из Белоруссии и Украины, проводятся переговоры с фирмами из Казахстана и Армении. Для координации

этой деятельности принято решение о создании рабочей группы. В настоящее время осуществляется активная работа по расширению географии участников новой ассоциации. С 2001 года РoСИ является полноправным членом Европейской Ассоциации FIDE. Однако российским производителям трудно вести бизнес в Европе, учитывая огромную насыщенность рынка и высокую конкуренцию. В то же время российская продукция пользуется повышенным спросом на рынках Азии, Африки и Латинской Америки. По мнению членов РoСИ, участие в IDM откроет новые перспективы и позволит российскому стоматологическому бизнесу расширить сферу своей деятельности. Президент РoСИ И. С. Бочковский провел переговоры с президентом FDI Орландо да Силва и обратился к нему с просьбой о содействии в этом вопросе. Президент FDI выразил заинтересованность в расширении контактов и готовность рекомендовать руководству IDM создаваемую организацию в качестве кандидата. Во время своего визита в Москву Орландо да Силва посетил объединенный стенд РoСИ на выставке «Стоматологический салон-2012» и оценил большой ассортимент, высокое качество и разумные цены российской продукции. По его мнению, за последние годы значительно вырос уровень участия российских специалистов в деятельности международных профессиональных организаций и в работе выставок, научных конференций, конгрессов и других форумов. Кроме того, состоялся телефонный разговор И. С. Бочковского с исполнительным директором IDM Хербстом, который подтвердил готовность к сотрудничеству и взаимодействию по всем вопросам.

Приятным моментом собрания участников РoСИ стало награждение Почетным дипломом «За вклад в развитие стоматологии» вице-президента РoСИ, гендиректора «Стома Денталь» И. В. Павленко и ООО «Краснодар Экспо», стоматологическая выставка «Дентима» в лице гендиректора Э. В. Габехадзе.

Ассоциация РoСИ поздравляет коллег с заслуженной наградой.

Исполком РoСИ

«НЕЗАКОННАЯ» ПЛАСТМАССА. ЧАСТЬ 2

К вопросу о применении антинаркотического законодательства

Ассоциация РoСИ продолжает внимательно следить за непростой ситуацией, связанной с применением Постановления Правительства РФ от 03.06.2010 № 398 «О внесении изменений в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» и, со своей стороны, прилагает усилия для ее разрешения.

Как мы уже информировали читателей об этой проблеме в прошлом номере «Стоматология России», камнем преткновения стало положение о необходимости контроля метилметакрилата в концентрации 15% и более. Это вещество входит в состав базисных пластмасс и других стоматологических акриловых и полимерных композиций, которые составляют более 95% объема материалов, используемых в ортопедической стоматологии при изготовлении съемных зубных протезов. Важно отметить, что все эти стоматологические материалы имеют необходимые регистрационные удостоверения, выданные на основе проведенных токсикологических, клинических, технических испытаний в России, а также сертификаты соответствия и декларации о соответствии.

Главная причина сложившейся ситуации — отсутствие официально утвержденного Перечня стоматологических материалов, содержащих вещества, включенные в список прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ (НС и ПВ).

Участники РoСИ с тревогой сообщают, что в последнее время сотрудники Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков (ФСНК) активизировали проверки торговых организаций и стоматологических клиник на предмет соблюдения правил хранения и распространения прекурсоров НС и ПВ, утверждая при этом, что вещества, содержащие метилметакрилат, подлежат общему контролю. На требование предъявить Перечень стоматологических материалов, на которые распространяются данные правила, следует ответ, что такой документ отсутствует. Однако по результатам этих проверок

выписываются протоколы об административных правонарушениях.

Таким образом, сложилась абсурдная ситуация, когда контролирующие органы, не имея Перечня, произвольно находят нарушения сегодня на один стоматологический материал, а завтра на другой. При этом выяснение наличия прекурсоров в ИМН возлагается на торгующие организации и стоматологические клиники.

По мнению специалистов Ассоциации РoСИ, для исключения подобных разночтений и создания четких и понятных условий для распространения стоматологической продукции необходимо в экстренном порядке разработать согласованный с ФСНК и Росздравнадзором Перечень стоматологических материалов, содержащих вещества, которые включены в список прекурсоров НС и ПВ. На время составления и утверждения Перечня стоматологических материалов, содержащих прекурсоры, необходимо ввести переходный период и приостановить проверки со стороны ФСНК компаний, реализующих указанные материалы. Как считают специалисты, соответствующий документ может быть разработан на основе базы данных Росздравнадзора, который осуществляет регистрацию ИМН, а значит и располагает всей необходимой информацией на зарегистрированные ИМН, в том числе и по химическому составу ИМН. Однако необходимо учитывать, что поскольку ассортимент продукции, применяемой в стоматологических клиниках, содержит более 7 тысяч наименований и постоянно расширяется, то



формирование Перечня потребует времени, а в дальнейшем — частой корректировки.

Согласно сложившейся мировой практике стоматологические материалы не подлежат проверкам со стороны служб по наркоконтролю, но для российских чиновников в очередной раз мировой опыт не указ. Наиболее радикальный выход из создавшейся ситуации специалисты РoСИ видят в исключении метилметакрилата, содержащегося в сложных веществах (в том числе — МИ), из упомянутого выше Перечня.

Руководство Ассоциации, понимая важность и актуальность этой проблемы, как для производителей, так и продавцов и непосредственных потребителей материалов и ИМН, продолжает активную работу по ее разрешению. В частности, исполнительный директор РoСИ были подготовлены письма с изложением ситуации и возможных путей выхода и направлены в адрес Общественного совета при ФСНК, председателю Государственного антинаркотического комитета, директору ФСНК В. А. Иванову, а также президенту «ОПОРЫ РОССИИ» С. Р. Борисову.

Ассоциация РoСИ будет в дальнейшем информировать стоматологическую общественность о ходе решения этого вопроса.

Приглашаем к сотрудничеству все заинтересованные лица и организации. Просим направлять в Ассоциацию имеющиеся у вас предложения. Обращаем внимание всех участников стоматологического сообщества, что для оперативного и успешного решения вопросов требуется конкретная и своевременная информация с мест.

Исполком РoСИ

НВ! Противоречивая практика

Редакция газеты «Стоматология России» обобщает информацию о применении антинаркотического законодательства

В последнее время поступают сведения о проводимых ФСНК массовых проверках, по результатам которых в таком же массовом порядке составляются протоколы и различные организации привлекаются к административной ответственности. В качестве основания применяется статья 6.16 КоАП РФ, предусматривающая наказание в виде штрафа от 100 тыс. до 200 тыс. рублей либо приостановление деятельности на срок до 90 суток.

Обращает на себя внимание то, что при этом формируется противоречивая судебная практика. Например, в Санкт-Петербурге в ходе проверки Фирмы «Медэкспресс» в товаре «Пластмасса стоматологическая бесцветная для базисов протезов» был обнаружен прекурсор метилметакрилат. При этом ни на упаковке изделия, ни в инструкции к нему не указано на наличие прекурсоров. Само изделие, в котором эксперт ФСНК обнаружил прекурсор, в свое время прошло процедуру государственной регистрации и разрешено к обращению на территории России. Кроме отсутствия вины продавца суд не нашел и так называемой объективной стороны правонарушения, поскольку прекурсор был выявлен в жидкости, которая входит в состав товара как компонент. Соответственно в данном случае продавец реализует то, что по закону признается сложной вещью. Приняв во внимание все обстоятельства дела, суд прекратил его за отсутствием состава административного правонарушения. Однако в то же время и в том же Санкт-Петербурге, но уже другой суд, рассмотрев подобное дело в отношении компании «ТДС Питер», постановил оштрафовать ее на 100 тыс. рублей за нарушение правил оборота прекурсоров.

Так, на территории одного и того же региона разные суды по практически аналогичным обстоятельствам принимают диаметрально противоположные решения.

Международная школьная программа «Ослепительная улыбка на всю жизнь» в России

В мире на протяжении последних десятилетий проводятся различные образовательные программы в сфере охраны стоматологического здоровья. К их числу относится Международная образовательная программа «Bright smiles bright futures™» («Ослепительная улыбка на всю жизнь»). Ежегодно десятки миллионов людей, говорящих на 30 разных языках и живущих в 80 странах мира, становятся участниками этой программы. С недавнего времени к ним присоединились россияне.

Комплексная образовательная программа «Ослепительная улыбка на всю жизнь» задумана для того, чтобы педагоги, дети и их родители во всем мире «вооружились» необходимыми знаниями, чтобы правильный уход за полостью рта стал неременным атрибутом их жизни. Делая основной акцент на профилактике, программа направлена на рост самоуважения и формирование у детей навыков правильного гигиенического ухода за полостью рта, что поможет им идти по жизни с ослепительными улыбками. Философия программы — предоставление учителям, детям и их семьям всей необходимой информации по правильному уходу за полостью рта как неотъемлемой части их жизни. Главным достижением программы стали миллионы детей, понимающих, что они способны самостоятельно контролировать состояние своего стоматологического здоровья.

Программа представляет собой комплекс образовательных мероприятий, направленных на профилактику стоматологических заболеваний через



формирование у детей школьного возраста навыков по уходу за полостью рта. Дидактические материалы были разработаны Международным консультативным комитетом экспертов в области образования, стоматологии и культурологии. Эти материалы просты в использовании, они успешно апробированы в условиях реальных уроков и позволяют в течение учебного года поддерживать интерес детей к обучению.



В России в соответствии с решением СТАР профилактическая образовательная программа «Ослепительная улыбка на всю жизнь» проводится в общеобразовательных школах при непосредственной поддержке ЗАО «Колгейт-Палмолив». В 2009 году программа стартовала в Самаре, где соответствующими мероприятиями тогда под руководством главного врача Центра медицинской профилактики Галины Тихоновой было охвачено более 9 тысяч учащихся первых классов в 160 школах.

Свое развитие программа получила в 2010 году уже в четырех российских городах: к Самаре присоединились Санкт-Петербург, Омск и Волгоград. В программе участие приняли 60 тысяч детей в 960 школах. Такой массовый характер стал возможен благодаря активной поддержке со стороны

стоматологической общественности.

В прошлом году мероприятиями программы было охвачено в общей сложности 58 тысяч детей в 1609 школах Самары, Санкт-Петербурга, Омска, Волгограда, Волгоградской области и Перми.

В этом году запланировано дальнейшее развитие образовательной программы. В соответствии с решением Совета СТАР вскоре профилактическая образовательная программа «Ослепительная улыбка на всю жизнь» должна пройти уже в 20 российских городах и охватить 90 тысяч школьников.



РЕШЕНИЕ

Совета Стоматологической Ассоциации России от 24 апреля 2012 года

О ходе профилактической образовательной программы «Ослепительная улыбка на всю жизнь»

В 2009 году в соответствии с решением СТАР по инициативе и при поддержке ЗАО «Колгейт-Палмолив» в г. Самаре стартовала профилактическая образовательная программа «Ослепительная улыбка на всю жизнь», в которой участвовало более 9500 учащихся первых классов.

Свое развитие программа получила в 2010 году в Санкт-Петербурге, Омске, Волгограде, а в 2011 году в нее включились Пермь и Волгоградская область. Философия программы — предоставление учителям, детям и их семьям всей необходимой информации по правильному уходу за полостью рта.

В 2012 году в школьной программе также участвуют города: Архангельск, Барнаул, Воронеж, Екатеринбург, Казань, Кемерово, Краснодар, Красноярск, Москва, Нижний Новгород, Новосибирск, Ростов-на-Дону, Саратов, Ставрополь, Тула, Уфа, Челябинск, Ярославль.

В целях дальнейшего развития профилактической деятельности и в соответствии с Соглашением о сотрудничестве между СТАР и ЗАО «Колгейт-Палмолив» Совет СТАР решил:

- Деятельность ЗАО «Колгейт-Палмолив» по проведению профилактической образовательной программы «Ослепительная улыбка на всю жизнь» одобрить.
- Руководителям стоматологических общественных объединений субъектов РФ, участвующих в программе, развернуть активную пропагандистскую работу в средствах массовой информации с широким привлечением телевидения и радио.
- Просить компанию «Колгейт-Палмолив» обеспечить программу материалами для агитации и пропаганды

стоматологического здоровья и гигиеническими средствами.

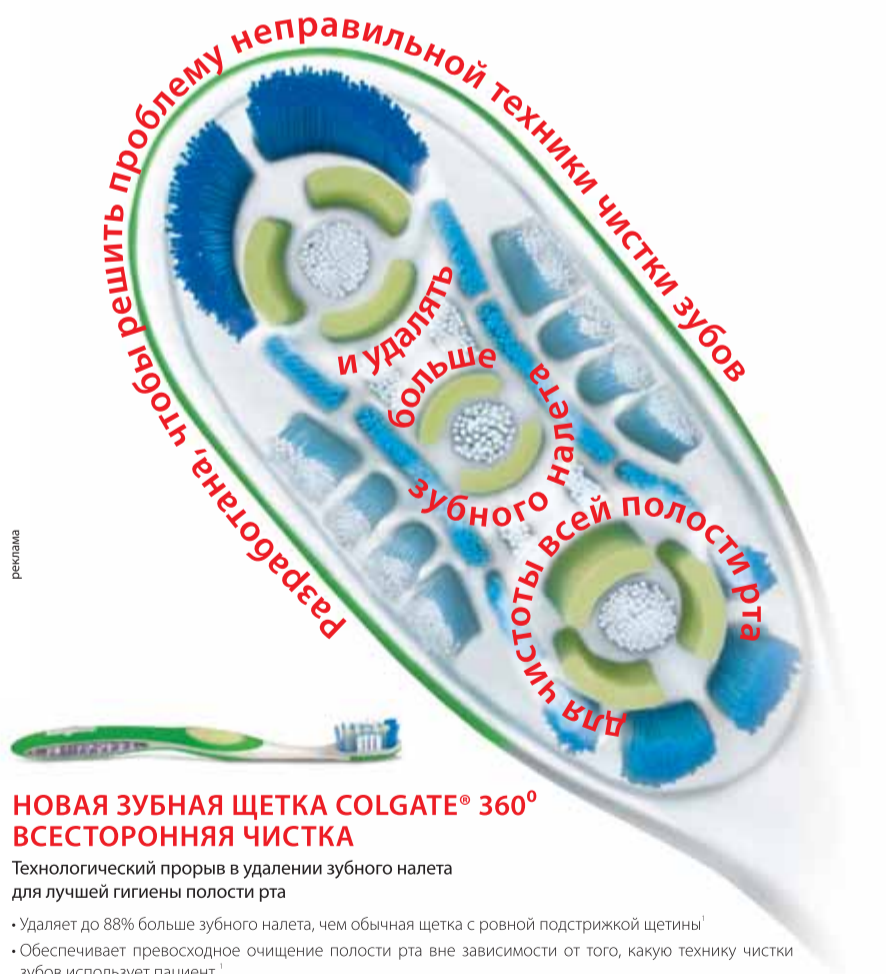
4. Главному редактору газеты «Стоматология России» Е. О. Данилову и руководителю службы СТАР по связи с общественностью Ю. В. Кузиковой обеспечить размещение информации о ходе проведения программы и ее итогах в стоматологических периодических изданиях и Интернете.

5. Руководство программой возложить на вице-президента СТАР О. В. Шевченко

Президент СТАР В. Д. Вагнер

Справка:

В 2009 году были опубликованы результаты последнего всероссийского эпидемиологического обследования, проведенного по решению СТАР и Минздравсоцразвития России в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения (Стоматологическая заболеваемость населения России. / Под ред. проф. Э. М. Кузьминой — М.: МГМСУ, 2009). Согласно этим данным, средняя распространенность кариеса временных зубов среди 6-летних детей России составляет 84% при средней интенсивности — 4,8. С возрастом наблюдается тенденция к росту поражения кариесом постоянных зубов: с 13% у 6-летних детей до 73% у 12-летних и 82% у 15-летних. При этом средний показатель индекса КПУ у 12-летних детей, признанных ключевой возрастной группой для мониторинга кариеса зубов, составляет 2,5 и соответствует низкому уровню согласно градации ВОЗ. По мнению специалистов, это свидетельствует об эффективности программ профилактики основных стоматологических заболеваний, реализуемых в разных регионах страны в течение последнего десятилетия.



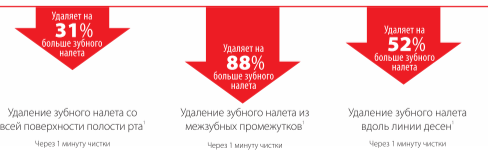
НОВАЯ ЗУБНАЯ ЩЕТКА COLGATE® 360° ВСЕСТОРОННЯЯ ЧИСТКА

Технологический прорыв в удалении зубного налета для лучшей гигиены полости рта

- Удаляет до 88% больше зубного налета, чем обычная щетка с ровной подстрижкой щетины¹
- Обеспечивает превосходное очищение полости рта вне зависимости от того, какую технику чистки зубов использует пациент¹
- Облегчает осмотр и лечение пациента

КЛИНИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕНО

Зубная щетка Colgate® 360° Всесторонняя Чистка удаляет значительно больше зубного налета, чем обычная зубная щетка с ровной подстрижкой щетины вне зависимости от техники чистки зубов⁴



Одобрено Стоматологической Ассоциацией России



Угроза облучения? Или ажиотаж на пустом месте?

В доме 26 на проспекте Октябрьской революции города Ставрополя разгорелся конфликт. На первом этаже расположена Городская детская стоматологическая поликлиника, в помещении которой главный врач решил оборудовать рентгеновский кабинет. Категорически против этого выступили жильцы дома, которые боятся, что излучение от аппарата может причинить вред их здоровью. Обеспокоенные перспективой попасть «под облучение» граждане обратились в прокуратуру, потребовав проверить законность действий руководства поликлиники.

Как утверждают жители дома, семь лет назад они уже предотвращали одну попытку открыть в поликлинике рентгеновский кабинет. Тогда, узнав, что там идет ремонт, в ходе которого помещение оштукатуривается с баритовой добавкой, а двери обиваются освинцованной резиной, они направили коллективные письма в разные адреса: главному санитарному врачу Онищенко, губернатору, министру здравоохранения, уполномоченному по правам человека в крае. В результате администрация поликлиники тогда отказалась от своих планов и монтаж рентгенологического оборудования не состоялся.

И вот спустя семь лет главный врач Владимир Зеленский решил все-таки для обеспечения современной диагностики установить в поликлинике радиовизиограф. Как и следовало ожидать, живущие по соседству бдительные граждане опять забили тревогу. В этот раз они пожаловались в прокуратуру, ссылаясь на то, что действующий СанПиН запрещает рентгеновские кабинеты в жилых зданиях.

Представитель надзорного органа изучил ситуацию, фактически поддержал позицию жителей дома. «В ходе проверки было установлено, что в случае размещения этой дентальной установки в том месте, в котором она планируется, могут быть



нарушены два пункта санитарных нормативов и правил, которые регламентируют порядок размещения и функционирования рентгеновского оборудования», — заявил старший помощник прокурора Ленинского района Ставрополя Михаил Калмыков. На этом основании главному врачу вынесли предупреждение, категорически запретив оборудовать рентгеновский кабинет.

Владимир Зеленский не может понять, почему он получил предостережение. В кабинете, как он уверяет, установлено не какое-то опасное оборудование, а малодозовый радиовизиограф, который не требует специальной защиты, поскольку излучение на нем такое же, как на телевизоре или компьютерном мониторе. Кроме того, на его установку есть необходимое санитарно-эпидемиологическое заключение.

Справка:

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская стоматологическая поликлиника» было основано в 1964 году.

Сегодня в структуре учреждения функционируют три отделения, две зуботехнические лаборатории и 15 лечебных кабинетов. В штатном расписании 120 единиц. Врачебный персонал представлен 46 специалистами. Поликлиника является базой для подготовки студентов стоматологического факультета СтГМА.

В 2010 году поликлиника стала лауреатом конкурса «Лучшие в стоматологии РФ».

КОММЕНТАРИЙ ЭКСПЕРТА

Для контроля и обеспечения качества всех видов стоматологического лечения пациентов детского возраста необходимо использовать радиовизиографы (дентальные рентгеновские аппараты с цифровым приемником изображения). Именно это рентгеновское оборудование главный врач городской детской стоматологической поликлиники г. Ставрополя и хотел разместить в рентгеновском кабинете своего учреждения, расположенного на первом этаже жилого дома, в помещении, смежном с жилым (ванная комната квартиры). При этом руководство поликлиники гарантировало строгое соблюдение при оборудовании рентгеновского кабинета и проведении рентгенологических исследований на радиовизиографе всех норм радиационной безопасности для пациентов, медицинского персонала и жильцов жилого дома. Жалоба жильцов жилого дома является необоснованной и юридически неправильной. Позиция сотрудников прокуратуры г. Ставрополя также противоречит действующим в Российской Федерации государственным нормативным документам. Необходимо информировать население об отсутствии рентгеновской вредности для здоровья жильцов дома при использовании радиовизиографов (даже в смежном с жилым помещением). Радиовизиограф при использовании не требует специальной защиты, при этом излучение на нем можно сравнить с телевизором или компьютерным монитором.

Рентгенологическое исследование является ведущим методом диагностики и постоянно используется при распознавании большинства заболеваний зубочелюстной системы у лиц разных возрастных групп как в практике терапевтической и хирургической стоматологии, так и при ортодонтическом лечении и ортопедических мероприятиях, в том числе при лечении пациентов детского возраста. Таким образом, без рентгенологических данных клиническое исследование не может считаться полным ни в одном разделе стоматологии. При этом рабочее место врача-стоматолога общей практики в обязательном порядке должно быть оснащено радиовизиографом. Сейчас одним из основных действующих нормативных документов являются «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. СанПиН 2.1.3.2630-10», в которых отдельный раздел посвящен организации рентгенодиагностики в стоматологической клинике. В данном разделе особое внимание уделено возможности размещения дентальных рентгеновских аппаратов в отдельном рентгеновском кабинете и размещению радиовизиографов в стоматологическом кабинете, основным этапом реализации требований радиационной безопасности при вводе рентгеновских аппаратов в эксплуатацию.

В настоящее время в Российской Федерации нормативные документы разрешают размещение рентгенологического оборудования с соблюдением всех норм радиационной безопасности для пациентов, медицинского персонала и населения в амбулаторной стоматологической клинике любой формы собственности, в том числе расположенной в жилом здании. При этом Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности в редакции 2010 года (ОСПОРБ — 99/2010) уже ограничили размещение в жилых зданиях рентгенодиагностических аппаратов с цифровой обработкой изображения, применяемых в стоматологической практике, рабочей нагрузкой 40 мА-мин/нед. В указанную рабочую нагрузку укладывается радиовизиограф с цифровым приемником изображения.

М. А. Чибисова, д.м.н., профессор, зав. кафедрой рентгенологии СПбИНСТОМ, председатель секции СТАР «Лучевая диагностика в стоматологии»

РЕШЕНИЕ

Совета Стоматологической Ассоциации России от 24 апреля 2012 года

Об организации рентгенодиагностических обследований в амбулаторной стоматологической практике

Заслушав и обсудив доклад руководителя секции СТАР «Лучевая диагностика в стоматологии» Чибисовой М. А., Совет СТАР отмечает, что в настоящее время в нормативных документах не разработаны следующие вопросы:

- размещение рентгеностоматологического (дентальные рентгеновские аппараты, цифровые панорамные рентгеновские аппараты, стоматологические компьютерные томографы) оборудования в жилых, офисных и общественных зданиях;
- отсутствует таблица с физико-техническими характеристиками (параметрами) работы рентгенологического оборудования (сила тока, напряжение, экспозиция);
- до конца не изучены дозовые нагрузки по облучению пациентов, медицинского персонала и населения при проведении рентгенологических процедур с помощью нового цифрового оборудования (радиовизиографы, цифровые панорамные рентгеновские аппараты, стоматологические компьютерные томографы);
- не определен порядок допуска и программы обучения врачей-стоматологов к проведению рентгенодиагностических обследований на радиовизиографах в стоматологических кабинетах;
- устанавливаются ограничения количества рентгенодиагностических обследований в стоматологических медицинских организациях;
- имеются случаи отказа пенсионных



фондов в назначении льготных пенсий рентгенолаборантам, работающим в частной системе здравоохранения;

- по нормативам работы с источниками ионизирующего излучения рентгенолаборанты должны выполнять рентгенодиагностические обследования в течение 80% рабочего времени, из расчета 10–15 минут на один внутривидовой снимок или ортопантограмму, что противоречит действующему законодательству.

Совет СТАР решил:
поручить руководителю секции «Лучевая диагностика в стоматологии» Чибисовой М. А. совместно с рентгенологическим отделением ЦНИИС и ЧЛХ, кафедрами рентгенологии МГМСУ, РМАПО подготовить научно обоснованные предложения по оптимизации стоматологического рентгенологического обследования для представления их в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Президент СТАР В. Д. Вагнер



НОВОЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ

СНЕЖНАЯ КОЛЛЕКЦИЯ

СНОУ

ООО «ТБИ СТОМА»
119034 Москва, ул. Остоженка, д. 6, стр. 3
Тел.: (495) 637-42-63, 637-26-84;
Факс: (495) 637-38-76
E-mail: tbi@bk.ru

TBI
COMPANY
WWW.TBI.RU

ТВОРЧЕСТВО

Музей как находка дизайна

Японская компания «GC Prosthо», специализирующаяся на производстве зубных протезов, к 50-летию своей деятельности решила создать в городе Касугаи уникальное учреждение, посвященное истории стоматологии. Музей — Исследовательский Центр для содействия инновационным исследованиям и коммуникациям врачей-стоматологов и зубных техников был построен по принципам экологически чистой деревянной архитектуры. Проект музея разработали специалисты архитектурного бюро «Kengo Kuma & Associates».

Источником вдохновения для японского архитектора Кэнго Кума, разработавшего проект музея, стала популярная в этой стране игрушка Чидори. Эта игрушка состоит из деревянных планок, скрепленных между собой и способных трансформироваться в различные сложные фигуры. Оказалось, что этот принцип можно успешно использовать и в строительстве.

Фасад музея выглядит так, словно составлен из огромного количества соединенных вместе игрушек чидори. Это придает всему облику здания неповторимый национальный колорит.

Стены павильона высотой 9 метров представляют собой трехмерную решетку, материалом для изготовления которой послужил крепкий кипарис. Свойства этого вечнозеленого дерева позволили сделать



элементы решетки такими тонкими, как в игрушке, и скрепить их без использования клея или гвоздей.

На первом этаже расположен музей, а на втором и третьем — современная лаборатория и офисные помещения. Общая площадь строения составляет 626 квадратных метров.



БРАТЬЯМ НАШИМ МЕНЬШИМ

По жизненным показаниям

В зоопарке Белфаста (Северная Ирландия) лондонский дантист вылечил пожилую азиатскую слониху и возможно этим спас ее от голодной смерти.

Сотрудники зоопарка обнаружили, что у 46-летней слонихи Тины сломался зуб, в результате чего воспалилась травмированная обломком десна.

Помимо бивней слоны имеют 4 коренных зуба с широкой жевательной поверхностью, которые в течение жизни 6 раз меняются по мере изнашивания. У азиатских слонов последняя смена зубов происходит в возрасте около 40 лет. Когда последние зубы постепенно стираются, животное теряет возможность нормально питаться и умирает от истощения. Как правило, это происходит к 70 годам.

Поскольку Тина начала испытывать трудности при еде, возникла необходимость в помощи опытного специалиста. Помочь согласился дантист Питер Кертеш, осуществляющий свою практику в Лондоне. Раньше ему уже приходилось оказывать стоматологические услуги



слонам, гигантским пандам и даже китам. В этот раз пришлось аккуратно стачивать острые края сломанного зуба. Благодаря слаженной работе всех участников операции, все прошло гладко. «Я счастлив и горд, что могу помочь в сохранении жизни и здоровья таких редких и исчезающих видов животных», — сказал Питер Кертеш, комментируя информацию об улучшении состояния своей новой пациентки.

СТРАШИЛКИ

История про «дантистку-садистку» оказалась «уткой»

Распространенная в конце апреля в ряде интернет-СМИ история о женщине из Вроцлава, которая вырвала все зубы бывшему любовнику, оказалась вымышленной.

Историю эту впервые поведал миру 27 апреля сайт британского таблоида Daily Mail. Автор заметки Саймон Томлинсон (Simon Tomlinson) подробно рассказал о том, как некий Марек Ольшевский, 45-летний житель старинного польского города Вроцлава, обратился с просьбой вылечить больной зуб к своей бывшей близкой подруге 34-летней Анне Маковьяк. Во время приема в своем стоматологическом кабинете женщина из чувства мести за измену якобы ввела экс-возлюбленному большую дозу анестетика и удалила ему все зубы. При этом в статье цитировались высказывания обоих персонажей истории. В конце заметки автор сообщил, что в настоящее время в отношении Маковьяк ведется расследование по подозрению в халатности и злоупотреблении доверием пациента. Британский журналист написал, что жестокой мстительнице грозит заключение на срок до трех лет.

Когда несколько польских СМИ решили выяснить подробности «дела Маковьяк», они пришли к выводу о том, что вся история была выдумана британским таблоидом от начала до конца. В частности, полиция Вроцлава в ответ на запрос телеканала TVN24 сообщила, что информацией о подобном случае не располагает. А издание Wroclaw Gazeta выяснило, что во Вроцлаве вообще нет ни одного врача, которому бы звали Анна Маковьяк.



По просьбе сайта polskatimes.pl ситуацию прокомментировал ректор Медицинского университета Вроцлава дипломированный стоматолог профессор Марек Зетек (Marek Zietek). По его словам, в принципе, человеку можно удалить все зубы, введя при этом двойную дозу обезболивающих препаратов. Более того, как рассказал профессор, около 30 лет назад он слышал о попытке произвести операцию одномоментного удаления всех зубов. Это чуть было не случилось как раз во Вроцлаве. Тогда одна женщина попросила дантиста вырвать ей все зубы, написала расписку о своем согласии на необычное медицинское вмешательство и даже заказала зубные протезы на обе челюсти. Женщина была убеждена, что только таким радикальным способом она сможет навсегда избавиться от зубной боли. Как выяснилось впоследствии, эта дама страдала психическим расстройством.

ИЗ ЖИЗНИ ОТДЫХАЮЩИХ

Вояж с флюсом

Кризис в Греции, так или иначе, отразился на всех жителях страны. Греческие стоматологи жалуются, что теперь люди приходят лечить зубы, только когда им становится совсем уж невмоготу. В число таких пациентов недавно попал известный артист Станислав Сададьский.

Известно, что в последнее время Станислав Сададьский много сил отдает деятельности по разоблачению отечественного шоу-бизнеса. Эта работа отнимает у заслуженного артиста столько времени, что ему некогда заботиться о своем здоровье. Дело в том, что Сададьский полетел на отдых в солнечную Грецию, так и не вылечив свой зуб. Эта беспечность обернулась для актера самым жестоким образом — сначала появилась жуткая зубная боль, а потом на левой щеке возник внушительный флюс.

Когда полоскания морской водой с содой уже не помогали, пришлось срочно искать кабинет местного стоматолога. Услугами доктора Алесандро пациент явно остался доволен. «Поразительно, как продвинулась дентотехника. Через полчаса все было сделано. Врач надел темные очки, дал мне другие. Разрезали лазером, откачали



грамм 100 гноя», — позднее сообщил в своем блоге Сададьский.

Благодарный пациент, удовлетворенный такой четкой и быстрой работой стоматолога, заплатил ему 70 евро по тарифу и не пожалел дать сверх того еще 30 евро «чаевых».

Вскоре отек с лица актера спал, но дальнейший отдых все-таки был испорчен тем, что в течение восьми дней потребовалось принимать антибиотик.

СТОМАТОЛОГИЯ
РОССИИ

Тел: +7 (495) 637-5226
 E-mail: stomrus@yandex.ru

Главный редактор: Е. О. Данилов
Шеф-редактор: М. В. Елисеева
Обозреватели: М. Панов, Е. Панночка,
 Д. Рыбаков, Ю. Штурман
Дизайн, верстка: А. Е. Белов

Редакционный совет:
 И. С. Бочковский, В. Д. Вагнер, С. С. Жданова,
 А. А. Кулаков, Л. Н. Максимовская,
 Д. Г. Павлухин, О. О. Янушевич

Учредители: Ассоциация общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» и Ассоциация российских торговых и промышленных предприятий стоматологии «Стоматологическая Индустрия».

Адрес редакции: 190013, Санкт-Петербург, Загородный пр., д. 48, лит. А

Адрес издателя: 119034, Москва, ул. Остоженка, д. 6, стр. 2

Газета зарегистрирована Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций. Свидетельство ПИ № ФС 77-39731 от 30 апреля 2010 г. Мнения редакции и авторов могут не совпадать. При перепечатке ссылка обязательна.

Номер подписан в печать 29.06.2012 г. Отпечатано в типографии ООО «Медиа-Гранд». Заказ № 758. Тираж 10 000 экз. Распространяется бесплатно.