

DOI: 10.18481/2077-7566-2025-21-1-20-30

УДК 378.12

**К 95-ЛЕТИЮ УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
К 50-ЛЕТИЮ УРАЛЬСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ**

ЛЕКЦИЯ. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМ КСЕРОСТОМИИ НА СРЕДНЕМ УРАЛЕ. ИСТОРИЯ ВОПРОСА

**Еловикова Т. М., Саблина С. Н., Ермишина Е. Ю., Григорьев С. С., Мандра Ю. В.,
Закроева А. Г., Карасева В. В., Семенцова Е. А., Жегалина Н. М., Дорохина К. Р.**

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия

Аннотация

Предмет исследования. Статья посвящена изучению проблем ксеростомии и сиалологии на Среднем Урале. История вопроса как научного направления, неразрывно связана с открытием стоматологического факультета в Свердловском государственном медицинском институте (СГМИ) в г. Свердловск, сегодня это Екатеринбург. Основоположником и идеальным вдохновителем уральской научной школы стоматологов стала одна из первых преподавателей стоматологического отделения лечебно-профилактического факультета, организатор стоматологического факультета, профессор Мальчикова Лилия Павловна. Ее научные цели и идеи продолжены преемниками. Огромная роль в развитии ксеростомии и сиалологии принадлежит профессорам кафедры: Ронь Галине Ивановне, Еловиковой Татьяне Михайловне, Григорьеву Сергею Сергеевичу и др.

Заключение. Результаты научных исследований сотрудников кафедры по проблемам сиалологии и ксеростомии были опубликованы более чем в 650 статьях, 9 монографиях, изложены в 4 докторских и более чем в 60 кандидатских диссертациях, получено более 30 патентов и авторских свидетельств на изобретения, 15 интеллектуальных продуктов. В планах дальнейших исследований сотрудников кафедры и молодых ученых — целенаправленная, адекватная и своевременная коррекция столь неприятного и серьезного состояния. Это и ответ на нужды практического здравоохранения, и профессиональный научный интерес, и перспективы создания и внедрения новых интеллектуальных информационных технологий в стоматологии и медицине. Таким образом, продолжается и история сиалологии, и история кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО УГМУ.

Ключевые слова: история развития кафедры, ксеростомия, проблема сухости рта, саливарный статус, заболевания слюнных желез

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Татьяна Михайловна ЕЛОВИКОВА ORCID ID 0000-0001-8849-8875

д.м.н., профессор, профессор кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
ugma-elovik@yandex.ru

Светлана Николаевна САБЛИНА ORCID ID 0000-0002-1838-3535

ассистент кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
9122541494@mail.ru

Елена Юрьевна ЕРМИШИНА ORCID ID 0000-0002-0077-7376

к.х.н., доцент кафедры общей химии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
ermishina.e.yu@mail.ru

Сергей Сергеевич ГРИГОРЬЕВ ORCID ID 0000-0002-8198-0615

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
sergeygrig28@gmail.com

Юлия Владимировна МАНДРА ORCID ID 0000-0002-8439-3272

д.м.н., профессор, профессор кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
jamandra@mail.ru

Алла Геннадьевна ЗАКРОЕВА ORCID ID 0000-0003-4839-4427

д.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
Zakroeva.alla@mail.ru

Вера Васильевна КАРАСЕВА ORCID ID 0000-0001-5165-0327

к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
nevaska500@mail.ru

Елена Анатольевна СЕМЕНЦОВА ORCID ID 0000-0002-0296-8723

к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
vanevs@mail.ru

Наталья Максовна ЖЕГАЛИНА ORCID ID 0000-0002-2376-0358

к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
nzhegalina@mail.ru

Ксения Родионовна ДОРОХИНА ORCID ID 0000-0003-4678-1087

ассистент кафедры госпитальной терапии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
kd-ds@mail.ru

Адрес для переписки: Светлана Николаевна САБЛИНА

620028, г. Екатеринбург, ул. Токарей, д. 29а
+7 (912) 6848484
9122541494@mail.ru

Образец цитирования:

Еловикова Т. М., Саблина С. Н., Ермишина Е. Ю., Григорьев С. С., Мандра Ю. В., Закроева А. Г., Карасева В. В., Семенцова Е. А., Жегалина Н. М., Дорохина К. Р. ЛЕКЦИЯ. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМ КСЕРОСТОМИИ НА СРЕДНЕМ УРАЛЕ. ИСТОРИЯ ВОПРОСА. Проблемы стоматологии. 2025; 1: 20-30.

© Еловикова Т. М. и др., 2025

DOI: 10.18481/2077-7566-2025-21-1-20-30

Поступила 24.03.2025. Принята к печати 15.04.2025

DOI: 10.18481/2077-7566-2025-21-1-20-30

95th ANNIVERSARY OF THE URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY
50th ANNIVERSARY OF THE URAL SCHOOL OF DENTISTRY

LECTURE. EVALUATION OF PROBLEMS ASSOCIATED WITH XEROSTOMIA IN THE MIDDLE URALS. BACKGROUND

Elovikova T.M., Sablina S.N., Ermishina E.Y., Grigoriev S.S., Mandra Y.V., Zakroeva A.G.,
Karaseva V.V., Sementsova E.A., Zhegalina N.M., Dorokhina K.R.

Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

Annotation

Subject. This paper examines the problems associated with xerostomia and sialology in the Middle Urals. The background of this scientific subject matter is inextricably connected with opening of the Faculty of Dentistry at Sverdlovsk State Medical Institute in the city of Sverdlovsk, currently named Ekaterinburg. Professor Lilia Malchikova, one of the first dentistry teachers of the Medical Prophylactic Faculty, who started the Faculty of Dentistry, founded and shaped ideas of the Ural Scientific School of Dentistry. Her scientific aims and ideas have been continued by her successors. The major role in developing research topics of xerostomia and sialology is played by the following professors of the Faculty: Galina Ron, Tatiana Elovikova, Sergey Grigoryev and others.

Conclusions. Research findings of staff members of the sialology and xerostomia department are published in over 650 papers and 9 monographs, presented in 4 PhD dissertation studies and over 60 candidate theses. Over 30 patents and inventor's certificates are granted. 15 intellectual property products are created. The goals of further investigations for the faculty members and young scientists include the targeted, adequate and timely management of this unpleasant serious condition. This addresses practical healthcare needs, the professional scientific interest, and perspectives on development and implementation of new AI technologies in dentistry and medicine. Thus, both sialology and the Ural State Medical University Department of Therapeutic Dentistry and Propedeutics of Dental Disease mark the continuity in history.

Keywords: *history of development of the department, xerostomia, issues associated with dry mouth, salivary status, salivary gland disorders*

The authors declare no conflict of interest.

Tatiana M. ELOVIKOVA ORCID ID 0000-0001-8849-8875

Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Preventive Dentistry and Propedeutics of Dental Disease, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia

ugma-elovik@yandex.ru

Svetlana N. SABLINA ORCID ID 0000-0002-1838-3535

Teaching Assistant, Department of Therapeutic Dentistry and Propedeutics of Dental Disease, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

9122541494@mail.ru

Elena Y. ERMISHINA ORCID ID 0000-0002-0077-7376

Ph.D.(Chem.), AP, Department of General Chemistry, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

ermishina.e.yu@mail.ru

Sergei S. GRIGORIEV ORCID ID 0000-0002-8198-0615

Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Therapeutic Dentistry and Propedeutics of Dental Disease, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

sergeygrig28@gmail.com

Yulia V. MANDRA ORCID ID 0000-0002-8439-3272

Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Department of Preventive Dentistry and Propedeutics of Dental Disease, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

jamandra@mail.ru

Alla G. ZAKROEVA ORCID ID 0000-0003-4839-4427

Grand PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Propedeutics of Internal Diseases, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

Zakroeva.alla@mail.ru

Vera V. KARASEVA ORCID ID 0000-0001-5165-0327

PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Orthopedic Dentistry and General Dentistry Practice, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

vevaska500@mail.ru

Elena A. SEMENTSOVA ORCID ID 0000-0002-0296-8723

PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Therapeutic Dentistry and Propaedeutics of Dental Diseases, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

vanevs@mail.ru

Natalia M. ZHEGALINA ORCID ID 0000-0002-2376-0358

PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Therapeutic Dentistry and Propaedeutics of Dental Diseases, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

nzhegalina@mail.ru

Ksenya R. DOROKHINA ORCID ID 0000-0003-4678-1087

Teaching Assistant, Department of Hospital Therapy, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

kd-ds@mail.ru

Correspondence address: Svetlana N. SABLINA

29a Tokarev str., Yekaterinburg, 620028

+7 (912) 6848484

9122541494@mail.ru

For citation:

Elovikova T.M., Sablina S.N., Ermishina E.Y., Grigoriev S.S., Mandra Y.V., Zakroeva A.G., Karaseva V.V., Sementsova E.A., Zhegalina N.M., Dorokhina K.R.

LECTURE. EVALUATION OF PROBLEMS ASSOCIATED WITH XEROSTOMIA IN THE MIDDLE URALS. BACKGROUND. Actual problems in dentistry. 2025; 1: 20-30. (In Russ.)

© Elovikova T.M. et al., 2025

DOI: 10.18481/2077-7566-2025-21-1-20-30

Received 24.03.2025. Accepted 15.04.2025

Введение

Ксеростомия сегодня приобретает по разным причинам форму клинической «эпидемии». Значительно страдает качество жизни пациентов. Отрицательное влияние этого неприятного состояния на органы и ткани полости рта отмечают врачи-стоматологи и врачи других специальностей. Причины ксеростомии многогранны. Своевременная диагностика, профилактика, лечение и коррекция ксеростомии — это актуальная задача современной стоматологии и медицины [1–3].

Исследование проблем ксеростомии и развитие сиалологии на Среднем Урале, как научного направления, связано с открытием стоматологического факультета в Свердловском государственном медицинском институте (СГМИ) в г. Свердловск, ныне Екатеринбург, которое состоялось 6 августа 1976 г., согласно приказу



Рис. 1. Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой хирургической стоматологии УГМУ, Мальчикова Л.П.

Fig. 1. Distinguished Doctor of the Russian Federation, Dr. Sci. (Med.), Professor, Head of the Dental Surgery Department of the Ural State Medical University, Mal'chikova L.P.

Государственного Комитета РФ по высшему образованию на основании Постановления Совета Министров СССР «в целях дальнейшего улучшения стоматологической помощи населению Свердловской области». Основоположником и идеяным вдохновителем уральской научной школы стоматологов стала одна из первых преподавателей стоматологического отделения лечебно-профилактического факультета, организатор стоматологического факультета, профессор Мальчикова Лилия Павловна (доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой хирургической стоматологии). Под ее руководством на факультете были определены ведущие научные направления, одним из которых явилось исследование сиалологии и проблем ксеростомии [13].

Это нашло свое отражение в диссертационной работе Галины Ивановны Ронь (рис. 2) на тему: «Дифференциальная диагностика хронического паренхиматозного паротита при синдроме Шегрена и без его признаков с поражением околоушных желез» (1986 г.)» под руководством профессоров Мальчиковой Лилии Павловны и Ивановой Августины Васильевны (заведующей кафедрой пропедевтики внутренних болезней, врача-ревматолога высшей квалификационной категории). В дальнейшем данное исследование переросло в многоцелевую программу «Роль и влияние экзокринных желез на развитие общей и стоматологической патологии» (руководители: академик РАМН профессор Леонтьев Валерий Константинович, профессор Мальчикова Лилия Павловна). Данная программа объединяла исследователей 16 кафедр СГМИ и пяти отделов центральной научно-исследовательской лаборатории (ЦНИЛ; рис. 2).

Результаты проведенных исследований показали, что соматическая патология существенно влияет на развитие и течение заболеваний слюнных желез (СЖ), развитие ксеростомии. Подходы к проблемам ксеростомии отражены в кандидатской диссертации Еловиковской Татьяны Михайловны «Изменения пародонта у больных инсулинозависимым сахарным диабетом» (клинико-экспериментальное исследование), выполненной под руководством д.м.н., профессоров Фефелова Александра Ивановича (ПГМИ) и Исаева Валерия Николаевича (ЦНИИС и ЧЛХ; 1989 г.). Автором изучены распространенность и клинические проявления заболеваний пародонта у больных с сахарным диабетом I типа (СД) на фоне ксеростомии, живущих на Западном и Среднем Урале. Показано, что поражения пародонта наблюдаются у 98,8% больных инсулинозависимым СД. На основании клинических и экспериментально-морфологических данных на микро- и субмикроскопическом уровнях установлено сходство клинико-рентгенологических проявлений при экспериментальном СД I типа; значительные морфологические изменения при сравнительно удовлетворительном клиническом состоянии пародонта; склонность пульпы зубов к некрозу, продукты распада которой способствуют возникновению пародонтальных очагов в виде «воронкообразного» остеопороза; деминерализация дентина преимущественно в пришеечной области зубов; обоснована необходимость ранней патогенетической терапии заболеваний пародонта у больных инсулинозависимым СД [11, 12, 14].

В 1989 году академик РАЕН РФ профессор Ронь Галина Ивановна (рис. 3) на кафедре терапевтической стоматологии УГМУ организовала Центр неопухолевых заболеваний слюнных желез, который функционирует и в настоящее время под руководством заведующего кафедрой профессора Григорьева Сергея Сергеевича. Работа центра сводится к оказанию помощи больным с ксеростомией из всех районов Екатеринбурга, Свердловской области, других городов, консультативной помощи врачам-стоматологам в лечении таких паци-

Пропедевтика внутренних болезней	Глазные болезни	Терапевтическая стоматология	Хирургическая стоматология
Детские болезни	Детские инфекционные болезни	Патологическая анатомия	Общая химия
Биохимия	Гистология	Патологическая физиология	Микробиология
Фармакология	Нормальная физиология	Стоматология детского возраста	Ортопедическая стоматология

Рис. 2. Кафедры СГМИ, участвующие в многоцелевой программе «Роль и влияние экзокринных желез на развитие общей и стоматологической патологии»

Fig. 2. Departments of Sverdlovsk State Medical Institute participating in the all-purpose program "Role and impact of exocrine glands on development of general and dental pathology"

ентов, организации их динамического наблюдения и поддерживающей терапии [12, 14].

В дальнейшем проблемы сиалологии и ксеростомии исследованы в докторской диссертации Ронь Г.И. на тему: «Хронические заболевания слюнных желез (эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение сиалозов и сиалоаденитов)».

В 1992 г. Епишевой Анной Андреевной в кандидатской диссертации выявлены деструкция и нарушение целостности базальных мембран ацинарных клеток малых СЖ при красном плоском лишае с локализацией на слизистой полости рта (научный руководитель Ронь Г.И.; 1993 г.). В рамках этой проблемы выполнены исследования и защищены кандидатские диссертации (научный руководитель профессор Ронь Галина Ивановна), в которых предложено: Ниной Дмитриевной Чернышевой (1995 г.), — способы лечения кариеса у больных с синдромом Шегрена; Жегалиной Натальей Максовной (1998 г.), — особый подход к лечению заболеваний пародонта у больных с синдромом Шегрена, в частности, воздействие лазером, Грачевой Натальей Владимировной (1999 г.), обосновавшей выбор метода лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта новым противомикотическим средством на основе аквакомплекса глицеросольват титана.

На кафедре изучается проблема воспаления и воспалительно-деструктивного поражения тканей пародонта, требующая комплексного подхода к профилактике и лечению, особенно на фоне ксеростомии. Еловиковой Татьяной Михайловной (2000 г.) в докторской диссертации разработаны и обоснованы методы диагностики и терапии с применением низкочастотного импульсного сложномодулированного электромагнитного поля при заболеваниях пародонта у лиц с ксеростомией (научный консультант — д.м.н., профессор Ронь Г.И.), усовершенствованы методы диагностики, профилактики и терапии на основании изучения особенностей механизмов развития и клинического течения заболеваний пародонта у лиц со сниженной функцией СЖ — у пациентов с синдромом Шегрена, инсулинозависимым СД, инсулиновезисимым СД, гипофункцией половых желез, хроническим панкреатитом. Изучено влияние комплексной терапии, включающей системы локальной доставки лекарственных веществ — трансмукоидные терапевтические системы, мукопротекторы



Рис. 3. Д.м.н., профессор Ронь Г.И., академик РАН, заслуженный работник высшей школы РФ, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии УГМУ

Fig. 3. Professor Galina Ron, Dr. Sci. (Med.), Member of Russian Academy of Natural Sciences, Honorary Figure of Russian Higher Education, Head of the Preventive Dentistry Department of the Ural State Medical University

(аквакомплекс глицеросольват титана). Исследовано применение новых лечебно-профилактических зубных паст, содержащих антиоксиданты и адаптогены для профилактики заболеваний пародонта при ксеростомии, получено 12 патентов на изобретение.

Харитонова Марина Павловна (при научном консультировании проф. Ронь Г.И., член-корр. РАН, проф. Ястребова А.П.; 2000 г.) впервые установила участие СЖ в развитии синдрома жжения слизистой оболочки полости рта, обосновала включение в комплекс лечебных мероприятий препаратов и методов, активизирующих функциональное состояние СЖ, корректирующих микрофлору полости рта и иммунитет. Она впервые отметила, что синдром жжения языка

является геронтологическим заболеванием. Предложенные ею подходы к лечению позволили значительно улучшить качество жизни этой категории пациентов.

Балян Ларисой Николаевной исследовано применение новых лечебно-профилактических зубных паст, содержащих антиоксиданты и адаптогены для профилактики заболеваний пародонта при ксеростомии (2001 г.).

Григорьев Сергей Сергеевич (2002 г.) доказал необходимость коррекции микробиоты полости рта у пациентов с синдромом Шегрена и ксеростомией. Использование эубиотика «Биоспорин» с этой целью позволило улучшить клинические и микробиологические показатели полости рта.

Сувырина Марина Борисовна, аспирант кафедры из г. Хабаровск, (научный руководитель проф. Ронь Г.И., 2002 г.) выявила изменения в слюнных железах, а также особенности течения кариеса зубов, заболеваний пародонта у женщин, находящихся в пре- и постменопаузальном периодах жизни, разработала для них программу профилактики стоматологических заболеваний.

Д.м.н., профессор Ронь Галина Ивановна создала научную школу «Стоматология» (2003 г.), которая в 2009 году стала лидером в УГМА. Решение проблем профилактики и лечения стоматологических заболеваний, проблем ксеростомии у лиц, проживающих на Урале, техногенно-напряженном регионе, стало приоритетным направлением научной школы. Ронь Г.И. написаны монографии: «Хронический паренхиматозный паротит и болезнь (синдром) Шегрена»; «Этюды экзокринологии»; «Неопухолевые заболевания слюнных желез».

В 2008 году была опубликована монография «Ксеростомия», которая посвящена вопросам уточнения причин сухости в полости рта, особенностям течения и лечения ксеростомии. Книга написана на основании анализа литературы и собственных данных, полученных в течение 25 лет. В монографии использована информация 8 кандидатских и двух докторских диссертаций, посвященных проблемам ксеростомии, защищенных под руководством и при консультировании Ронь Г.И.

В 2006 году Гетьман Алексей Дмитриевич защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клинико-лабораторная характеристика состояния слюнных желез и органов полости рта у больных, получивших лучевое лечение по поводу злокачественных опухолей головы и шеи», в которой убедительно доказал развитие истинной ксеростомии и необходимость проведения больным этой группы заместительной терапии.

Брезгина Анна Александровна (2007 г.) изучила состояние СЖ у пациентов, являющихся носителями цитомегаловирусной инфекции, и доказала наличие в СЖ интерстициальных изменений. Ранее Юлия Эдуардовна Лаврентьева, изучив состояние СЖ у детей, страдающих муковисцидозом, выявила паренхиматозные изменения в СЖ.

Бузова Екатерина Вадимовна под руководством профессора Ронь Г.И. занималась проблемой ксеростомии

у пациентов с лучевой терапией в анамнезе, что отражено в экспериментально-клиническом исследовании диссертационной работы: «Обоснование методов профилактики и лечения осложнений в полости рта у пациентов с лучевой терапией опухолей челюстно-лицевой области» (2011 г.).

В 2011 г. Григорьев Сергей Сергеевич (при научном консультировании профессора Ронь Г.И.) защитил докторскую диссертацию на тему: «Комплексная стоматологическая реабилитация больных с синдромом Шегрена». Впервые автором получена модель иммунного воспаления, по морфологическим, биохимическим, иммунологическим показателям и поведенческим реакциям сходная с проявлениями синдрома Шегрена. В данном диссертационном исследовании разработана композиция лекарственного препарата, способствующего улучшению функционального состояния СЖ у больных с синдромом Шегрена. Впервые доказано, что у пациентов с синдромом Шегрена прочностные свойства корневого дентина не имеют отличий от здорового дентина и корневая часть зубов может быть сохранена и после соответствующего эндодонтического лечения и использована в качестве опоры под ортопедические конструкции. Впервые доказана корреляционная взаимосвязь дисбиотического сдвига в полости рта с изменениями микробиоты в нижележащих отделах ЖКТ и необходимости их коррекции [1, 12, 14].

В 2017 году Молвинских Вера Сергеевна защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Особенности профилактики основных стоматологических заболеваний у рабочих в металлургии меди» (научные руководители д.м.н., профессор Т.М. Еловикова, д.м.н., профессор Г.Я. Липатов), в которой освещен ряд вопросов сиалологии и ксеростомии. Автором (при участии д.т.н., заведующей кафедрой общей химии УГМУ, Белоконовой Н.А.) разработана программа профилактики основных стоматологических заболеваний, предложен комплекс клинико-лабораторных методов персонифицированного подхода к выбору средств индивидуальной гигиены полости рта, который определяется особенностями клинических характеристик полости рта рабочих медной промышленности, количества и физико-химических показателей смешанной слюны (СС) (осмоляльность, кислотно-основного равновесия, ионный состав; взаимосвязи кальций-fosфорного соотношения), а также составом и свойствами собственно средств гигиены (ополаскивателей и зубной пасты, содержащей оксиды кремния и титана).

Следует отметить, что лечение ксеростомии у пациентов, постоянно получающих медикаментозную терапию, является отдельной проблемой. Аспирант кафедры Деркачева Екатерина Ивановна совместно с к.х.н. Каминской Людмилой Александровной разработала новое средство Салива+ для увлажнения слизистой полости рта при лекарственно индуцированной ксеростомии. Это нашло отражение в ее кандидатской диссертации (2017 г.; научные руководители проф. Ронь Г.И., к.х.н., доцент Каминская Л.А.) [4].

В 2018 году опубликовано три учебных пособия по этой проблеме ксеростомии: «Сиалология в терапевтической стоматологии», «Слюна как биологическая жидкость и ее роль в здоровье полости рта», «Сухой синдром (синдром Шегрена) проявления в полости рта». Пособия подготовлены сотрудниками кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний — д.м.н., профессором Еловиковой Т.М. и заведующим кафедрой, профессором Григорьевым С.С. Цель данных учебных пособий — сделать доступными современные данные проблеме ксеростомии, о составе слюны, ее функциях, роли в жизнедеятельности организма, о диагностическом подходе к болезни/синдрому Шегрена как междисциплинарной проблеме. Рассмотрены методы обследования больных с ксеростомией. Это, по нашему мнению, важно для осуществления современной стоматологической концепции диагностики и лечения, в центре внимания которой находится пациент [1, 5, 12].

Все три пособия предназначены для врачей-стоматологов, клинических ординаторов, аспирантов, а также для студентов стоматологических факультетов, которым целесообразно получить информацию по заявленным темам [6].

Еще одна проблема — постлучевой ксеростомии у больных со сложной челюстно-лицевой патологией на этапах ортопедической реабилитации, которая изучена в исследованиях к.м.н., доцента Карасевой Веры Васильевны: «Клинический опыт использования отечественного ополаскивателя у пациентки с новообразованием языка на этапе послеоперационной лучевой терапии», «Характеристика параметров анизотропного структурообразования в смешанной слюне у пациентов со сложной челюстной патологией и хроническим пародонтитом», «Оценка стоматологического статуса, контроля индивидуальной гигиены и качества жизни пациентов с дефектами челюстей в сочетании с медикаментозно ассоциированным остеонекрозом», 2020 г. Эти работы посвящены изучению стоматологического статуса, параметров жидкокристаллического структурообразования СС, анализу морфологии диагностированных текстур «физиологического» и «патологического» типа, а также индивидуальной гигиены и оценке качества жизни пациентов с дефектами челюстей (после резекции челюстей по поводу злокачественных новообразований) в сочетании с медикаментозно ассоциированным остеонекрозом и ксеростомией на этапах ортопедической реабилитации. Ортопедическая реабилитация на фоне применения средств индивидуальной гигиены позволяет добиться положительной динамики всех исследуемых параметров, уменьшения ксеростомии и улучшения качества жизни пациентов данной категории [7–11].

Вопросы сиалологии и проблемы ксеростомии на фоне курения рассмотрены в ряде публикаций сотрудников кафедры, поскольку врач-стоматолог одним из первых может выявить негативное влияние курения табака на органы и ткани полости рта. Профилактика

заболеваний полости рта курящих людей имеет свои особенности в связи с изменениями в зубном налете и СС, возникающими при курении. Восстановление стоматологического здоровья пациента включает программу профилактики, обязательное условие которой — комплексный профессиональный подход и мотивация пациента к отказу от курения. У молодых курильщиков табака выявлено: снижение показателей сиалометрии, функциональной активности малых слюнных желез, водородного показателя, минерализующего потенциала СС, увеличение вязкости СС, деструктуризация СС и др.

В данной лекции следует уделить внимание научно-исследовательской работе (НИР) Института стоматологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, имеющей прямое отношение к проблеме ксеростомии. Директор Института стоматологии — Мандра Юлия Владимировна, профессор, д.м.н., профессор кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Коллектив авторов, сотрудников УГМУ — при непосредственном участии Семенцовой Елены Анатольевны с соавторами (к.м.н., доцент Семенцова Е.А., в настоящее время выполняет докторскую диссертацию при научном консультировании проф. Мандра Ю.В.) представил клиническое и иммунохимическое исследование СС пациентов с целью выявления взаимосвязи между клиническими стоматологическими возраст-ассоциированными синдромами и некоторыми предикторами старения в полости рта. К возраст-ассоциированным стоматологическим заболеваниям в настоящее время относят, наряду с хроническим пародонтитом (K05.3), потерей зубов (K08.1), заболеваниями слизистой оболочки рта, и нарушения секреции слюнных желез (K11.7). Авторами установлено, что активация апоптоза осуществляется различными путями, включающими, в частности, трансмембранные рецепторы семейства рецепторов фактора некроза опухоли (TNF), в результате инициируется целый каскад цистeinовых протеаз-каспаз, которые продолжают цепь событий, ведущих к саморазрушению клетки (завершению апоптоза). Данные ключевые показатели были оценены авторами в СС у пациентов старших возрастных групп с различными синдромами. Выявлено, что наиболее высокая концентрация маркеров апоптоза отмечена у пациентов с дистрофическим синдромом — определен высокий уровень предикторов старения [10].

При иммунохимическом анализе СС пациентов с дистрофическим синдромом выявлены нарушения уровня апоптозрегулирующих белков и получены признаки активации апоптоза. Полученные данные позволяют предположить, что выраженное увеличение концентрации маркеров апоптоза у пациентов с дистрофическим синдромом влияет на состояние клеток эпителия, что клинически проявляется в атрофии слизистой оболочки рта, паро- и гиперкератозе. Определение уровня маркеров апоптоза в ротовой жидкости может служить для оценки индивидуальных аспектов

старения и может быть использовано для персонифицированной диагностики предрасположенности к предраковым состояниям, онкологии (маркер p53 и др.), а также для выявления предрасположенности к соматической патологии и подготовки рекомендаций по приему препаратов, что усугубляется при лекарственно-индуцированной ксеростомии. Профессиональный интерес представляет и еще одна публикация Семенцовой Е.А. с соавторами — описание и систематизация основных клинических и лабораторных проявлений новой коронавирусной инфекции в полости рта у пациентов старших возрастных групп. Анализ клинических проявлений COVID 19 проведен авторами в контексте возраст-ассоциированных стоматологических синдромов, так как перенесенная новая коронавирусная инфекция усугубляет их протекание, вызывает обострения и появление новых симптомов. Установлено, что присутствие рецепторов к АПФ 2 в слюнных железах часто приводит к поражению коронавирусом слюнных желез, это проявляется сухостью в полости рта у 43 % пациентов. Вместе с этим, развитие ксеростомии может быть обусловлено и приемом медикаментов для лечения COVID 19 (антагипертензивных, мочегонных, антигистаминных препаратов). Однако авторами отмечено, что у пациентов с дистрофическим синдромом отмечался наибольший полиморфизм клинических проявлений, и они наиболее тяжело переносят последствия новой коронавирусной инфекции, а в полости рта у них развиваются герпетiformные, афтозные (афтоподобные), геморрагические проявления и ксеростомия, что усугубляет состояние больных [7–12, 14].

Коллектив исследователей УГМУ под руководством д.м.н., профессора Мандра Ю.В. и д.м.н., профессора Базарного В.В. получили премию «Призвание» — премия — лучшим врачам России 2024 года (рис. 4).



Рис. 4. Коллектив исследователей УГМУ с заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А.: церемония награждения

Fig. 4. Ural State Medical University research team with the Deputy Prime Minister of the RF Government Tatyana Golikova: award ceremony

Следует отметить, что и сегодня на кафедре терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний УГМУ работает программа реабилитации пациентов с ксеростомией: изучаются особенности состояния зубов и пародонта у пациентов разных возрастных групп. Опубликованы исследования, посвященные изучению стоматологического здоровья у женщин пожилого возраста с СД и остеопорозом, результаты которых изложены в публикациях: Еловиковой Т.М., Саблиной С.Н., Григорьева С.С., Мандра Ю.В. и др.

При клиническом обследовании женщин пожилого возраста с воспалительными заболеваниями пародонта в возрасте от 55 до 65 лет, при динамическом их наблюдении на этапе поддерживающей терапии сформировано три группы пациентов: первую группу составили пациенты с СД II типа и остеопорозом; вторую группу — пациенты с остеопорозом; третью группу (сравнения) — пациенты того же возраста, считающие себя практически здоровыми. Выявлена прямая корреляционная связь между поражением зубов, течения пародонтита у пациентов с СД 2-го типа, ксеростомией и остеопорозом. Особенности поражения проявляются в виде повышенных значений индекса гигиены Грина-Вермильона, высокой интенсивности кариеса зубов — по КПУ зубов и КПУ поверхностей. Авторы отмечают, что ксеростомия, значительное снижение показателей сиалометрии, а также изменение вкусовой чувствительности — увеличение порога восприятия сладкого, двустороннее увеличение околоушных СЖ и увеличение вязкости слюны — это снижает возможности самоочищения полости рта и процессы адаптации, защиты, неблагоприятно влияет на интенсивность кариеса зубов, состояние органов полости рта и организма в целом у женщин с СД II типа и остеопорозом. Программа реабилитации пациентов с ксеростомией, по нашему мнению, включает публикации клинических случаев, которые заслуживают внимания врачей стоматологов (и других специалистов).

Рассмотрим клинический случай болезни Шегрена на фоне остеопороза в амбулаторно-поликлинических условиях на приеме у стоматолога-терапевта. Работа проведена в дизайне описания одного клинического случая и выполнена на кафедре терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, кафедре факультетской терапии и гериатрии УГМУ. В статье представлены клинические описания пациента с развитием главных симптомов болезни Шегрена, раскрыт соматический и стоматологический статус женщины, описаны особенности сопровождения при динамическом наблюдении, что дает возможность ознакомиться с одним из многих вариантов развития болезни Шегрена. Данное заболевание осложняется на фоне менопаузального состояния и при возникшем у пациентки остеопорозе. Клинические проявления болезни Шегрена имеют высокую вариабельность, усложняющую диагностический процесс. Это создает риск несвоевременного начала лечения, что про-

воцирует развитие тяжелых осложнений, особенно на фоне остеопороза. Особое значение имеет адекватная рациональная современная терапия (активная базисная лекарственная терапия) и динамическое наблюдение у ревматолога. Однако болезнь Шегрена как междисциплинарная проблема нуждается в обязательном профессиональном участии врача-стоматолога, проведении курсов профессиональной гигиены полости рта как первичного этапа комплексной поддерживающей терапии (согласно клиническим рекомендациям) и динамическому наблюдению пациентов, а также в контроле других специалистов, в зависимости от системных проявлений, — ревматолога, гастроэнтэрголога, эндокринолога, офтальмолога и других [5].

Предмет исследования следующей публикации — инфекционный эндокардит, цель исследования — описание клинического случая в амбулаторно-поликлинических условиях на приеме у врача-стоматолога — терапевта, пародонтолога. В данной работе представлены клинические проявления в полости рта у пациентки 57 лет с инфекционном эндокардитом, одного из самых тяжелых заболеваний сердечно-сосудистой системы с высокой летальностью, которая зависит от локализации и характера поражения, стадии процесса, вида возбудителя, сроков начала антибактериальной терапии, сопутствующих заболеваний, тяжести осложнений, проведения оперативного лечения и других обстоятельств. При адекватном лечении удается добиться выздоровления более 70% больных с инфекционным эндокардитом. Авторам не удалось выявить специфических симптомов инфекционного эндокардита, на основании которых врач-стоматолог может поставить предварительный диагноз и направить пациента к специалисту-кардиологу, ревматологу для обследования и лечения. Однако пациентка отмечает появление периодической значительной сухости во рту.

Следует отметить необходимость выполнения у данной пациентки комплексного лечения пародонита, санации полости рта, проведения динамического наблюдения, поддерживающей терапии у пародонтолога и ревматолога, ежеквартальной профессиональной гигиены полости рта, что должно значительно повысить качество и продолжительность жизни пациентки. Анализ результатов проведенных многоплановых исследований позволил выявить основные факторы риска ксеростомии, которые представлены на схеме (рис. 5).

Литература / References

- Афанасьев В.В. Ксеростомия (сухость полости рта): Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение / В.В. Афанасьев, М.Л. Павлова, Х.А. Ордашев. — Москва: Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2019. — 160 с. [Afanasjev V.V., Pavlova M.L., Ordashev H.A. Xerostomia (dry mouth): etiology, pathogenesis, recognition, diagnosis and treatment. Moscow: GEOTAR-Media Publishing Group LLC, 2019:160. (In Russ.)] — ISBN 978-5-9704-4747-5. — EDN QVAWVY.
- Антонова И. Н. Клинические особенности проявления ксеростомии (обзор литературы) / И. Н. Антонова, А. П. Григорьянц, В. Н. Матина [и др.] // Институт стоматологии. — 2021. — № 2(91). — С. 92-93. — [Antonova I.N., Grigoryants A.P., Matina V.N. [et al.] Clinical features of xerostomia (literature review). Institute of Stomatology. 2021;2(91):92-93. (In Russ.)] - EDN QMLGOU.
- Деркачева Е.И. Влияние препарата SALIVA+ на качество жизни у пациентов с ксеростомией на фоне антагипертензивной терапии / Деркачева Е.И., Ронь Г.И. // Уральский медицинский журнал. - 2015.- № 6. — С.44-47. [Derkacheva E.I., Ron G.I. The influence of the drug "SALIVA +" on the quality of life of patients with xerostomia on the background of antihypertensive therapy. Ural Medical Journal. 2015;6:44-47. (In Russ.)] - <http://elib.usma.ru/handle/usma/14526>

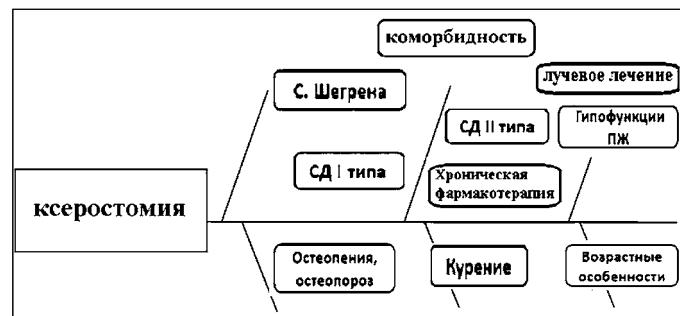


Рис. 5. Факторы риска ксеростомии

Fig. 5. Risk factors for xerostomia

Заключение

Результаты научных исследований сотрудников кафедры по проблемам сиалологии и ксеростомии были опубликованы более чем в 650 статьях, 9 монографиях, изложены в 4 докторских и более чем в 60 кандидатских диссертациях, получено более 30 патентов и авторских свидетельств на изобретения, 15 интеллектуальных продуктов. Таким образом, многогранная исследовательская работа на кафедре — многолетние исследования параметров и свойств СС, проблем ксеростомии свидетельствуют об их важной, а иногда и определяющей роли в этиологии и патогенезе многих физиологических и патологических процессов в полости рта. В настоящее время изучение данной проблемы активно продолжается.

В планах дальнейших исследований сотрудников кафедры и молодых ученых — целенаправленная научно-практическая работа, изучение и развития неинвазивной диагностики, формирование приоритетов науки и клинической практики на мировом уровне, обладание новыми профессиональными, междисциплинарными, цифровыми, исследовательскими компетенциями и опытом работы с передовыми технологиями, а также разработка новых продуктов в области технологий здорового долголетия, цифровой и реконструктивной стоматологии.

Это и ответ на нужды практического здравоохранения, и профессиональный научный интерес, и перспективы создания и внедрения новых интеллектуальных информационных технологий в стоматологии и медицине. Таким образом, продолжается исследование проблем ксеростомии, история и стратегическое развитие кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО УГМУ.

4. Еловикова Т.М. Болезнь Шегрена и остеопороз в практике врача-стоматолога: клинический случай / Т. М. Еловикова, С. Н. Саблина, С. С. Григорьев [и др.] // Проблемы стоматологии. — 2022. — Т. 18, № 4. — С. 17-23. [Elovikova T.M., Sablina S.N., Grigoryev S.S. [et al.]. Sjogren's syndrome and osteoporosis in practice of a dental practitioner: clinical case study. *Actual Problems in Dentistry*. 2022;18(4):17-23. (In Russ.)] — DOI 10.18481/2077-7566-2022-18-4-17-23. — EDN OOWARV.
5. Итоги и перспективы отечественной сиалологии: Материалы юбилейной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 70-летию со дня рождения президента Ассоциации сиалологов России, доктора медицинских наук, профессора Афанасьева Василия Владимировича. — М.-Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2016. — 260 с. [Results and perspectives of domestic sialology; Proceedings of the anniversary scientific and practical conference with international participation devoted to the 70-th anniversary of the President of the Russian Association of Sialology, D.M., Professor Vasily Afanasjev. M.-Tver; Triada Publishing House. 2016; 260. (In Russ.)] — ISBN 978-5-94789-748-7
6. Ромачева И.Ф., Юдин Л.А., Афанасьев В.В., Морозов А.Н. Заболевания и повреждения слюнных желез — М.: Медицина, 1987. — 239 с. [Romacheva I.F., Yudin L.A., Afanasyev V.V., Morozov A.N. Salivary gland disorders and trauma. M: Medicine. 1987:239. (In Russ.)]
7. Ронь Г.И. Ксеростомия / Г.И. Ронь. — Екатеринбург: ООО «Премиум Пресс», 2008. — 136 с. [Ron G.I. Xerostomia. Ekaterinburg: Premium Press LLC. 2008:136. (In Russ.)]
8. Саблина С.Н. Клинические параметры состояния полости рта у женщин постменопаузального периода при курсовом применении нестероидного противоспалительного препарата / С.Н. Саблина, Т.М. Еловикова, С.С. Григорьев, А.С. Коцсеев // Стоматология. — 2021. — Т. 100, № 6. — С. 29-34. [Sablina S.N., Elovikova T.M., Grigoryev S.S., Koschcheev A.S. Clinical parameters of the oral cavity in postmenopausal women during the course of a nonsteroidal anti-inflammatory drug. *Stomatology*. 2021;100(6):29-34. (In Russ.)] — DOI 10.17116/stomat202110006129. — EDN TDIEMR.
9. Семенцова Е.А. Взаимосвязь клинических стоматологических возраст-ассоциированных синдромов и некоторых предикторов старения в полости рта. / Семенцова Е.А., Мандра Ю.В., Базарный В.В., Полушкина Л.Г., Григорьев С.С., Еловикова Т.М., Светлакова Е.Н., Жегалина Н.М.// Пародонтология. 2022; 27 (1):74-79. [Semenzova E.A., Mandra J.V., Bazarnyi V.V., Polushkina L.G., Grigoryev S.S., Elovikova T.M., Svetlakova E.N., Zhegalina N.M. The link between age-related dental syndromes and some oral predictors of ageing. *Periodontology*. 2022;27(1):74-79. (In Russ.)] <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-1-74-79>.
10. Чиркова К.Е. Проблема ксеростомии в современной стоматологии и особенности ее клинических проявлений / К. Е. Чиркова, Е. А. Лещева, Л. Ю. Орехова [и др.] // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. — 2024. — Т. 23, № 2. — С. 83-89. [Chirkova K.E., Lescheva E.A., Orekhova L.Y. [et al.]. Xerostomia: problems in modern dentistry and clinical features. *System Analysis and Management in Biomedical Systems*. 2024;23(2):83-89. (In Russ.)] — DOI 10.36622/1682-6523.2024.23.2.012. — EDN GZHZIK.
11. Корчемная О.С. Гипосаливация и ксеростомия в стоматологии ортопедической: Учебное пособие / О. С. Корчемная, С. В. Черненко, В. М. Корчемный, М. В. Сунгуроев. — Новокузнецк: Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования (Москва), 2024. — 173 с. [Korchemnaya O.S., Cherenko S.V., Korchemny V.M., Sungurov M.V. Hyposalivation and xerostomia in orthopedic dentistry. Learning aids. Novokuznetsk: Russian Medical Academy of Continuing Professional Education (Moscow). 2024:173. (In Russ.)] — EDN MMHOAX.
12. Ксеростомия: Избранные лекции. — Москва - Тверь: Ассоциация сиалологов России (секция сиалологов СТАР), 2024. — 400 с. (Xerostomia: Selected lectures. Moscow — Tver: Russian Association of Sialology. 2024:400 (In Russ.)] — ISBN 978-5-605-18872-8. — EDN CCLCEB.
13. Ронь Г. И. Становление и развитие стоматологии на Среднем Урале / Г. И. Ронь, А. Н. Старостин, М. В. Старостина. — Екатеринбург: Уральский государственный медицинский университет, 2016. — 227 с. [Ron G.I. Starostin A.N., Starostina M.V. Beginning and development of dentistry in the Middle Urals. Ekaterinburg: Ural State Medical University. 2016:227 (In Russ.)] — ISBN 978-5-89895-803-9. — EDN XVHKTJ.
14. Ксеростомия как симптом при патологии органов и систем. — Ставрополь: Ставропольский государственный медицинский университет, 2016. — 100 с. [Xerostomia: a symptom of organ system pathology. Stavropol: Stavropol State Medical University. 2016:100. (In Russ.)] — ISBN 978-5-89822-434-9. — EDN VXJSAD.