

DOI: 10.18481/2077-7566-2018-14-4-19-23  
УДК: 616.31.76-08

## РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙТРОПЕНИЧЕСКИХ АФТ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

Караков К. Г., Хачатурян Э. Э., Власова Т. Н., Оганян А. В.,  
Ванченко Н. Б., Узденова Л. Х., Хачатурян А. Э.

ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Ставрополь  
ФГБОУ ВО «Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия»,  
Медицинский институт, г. Черкесск

### Аннотация

**Предмет.** Проведен сравнительный анализ лечения нейтропенических афт слизистой оболочки рта по общепринятой схеме без применения инъекций гомеопатического препарата и по той же схеме, но с включением инъекций гомеопатического препарата, в состав которого входят аскорбиновая кислота и вытяжка эхинацеи.

**Цель** — оценить эффективность применения композиции гомеопатических лекарственных форм в общей схеме лечения нейтропенических афт.

**Методология.** Под нашим наблюдением находилось 10 пациентов в возрасте от 18 до 60 лет с диагнозом «нейтропенические афты». Все обследованные были разделены на две группы: основную (5 человек) и контрольную (5 человек). В основной группе пациенты получали терапию по общепринятой схеме (оксигенотерапия, аппликации на нейтропенические афты, кератопластика в комбинации с анестезином) с включением инъекций гомеопатического препарата № 7 под основание афты. Пациенты второй (контрольной) группы получили лечение по той же схеме, что и в основной, но без инъекций гомеопатического препарата.

**Результаты.** Установлено, что введение в схему лечения нейтропенических афт препаратов гомеопатического ряда позволяет добиться эпителизации афт в более короткий срок, удлинить ремиссию заболевания, купировать болевой синдром. Клиническое благополучие наступило уже на 5-е посещение, болевой синдром и явления воспаления на слизистой оболочке языка были сняты на 3-м. При применении традиционной методики лечения клиническое благополучие было достигнуто на 10-м посещении.

**Выводы.** Сочетание традиционной схемы лечения с применением гомеопатического препарата № 7 обеспечивает высокий лечебный эффект, ускоряет процесс реабилитации пациента и пролонгирует сроки ремиссии. Полученные нами данные позволяют внедрить данную схему лечения в клинику терапевтической стоматологии для консервативного лечения нейтропенических афт.

**Ключевые слова:** нейтропеническая афта, гомеопатический препарат, слизистая оболочка полости рта, болевой синдром

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.  
The authors declare no conflict of interest.

---

### Адрес для переписки:

Араксия Эдуардовна ХАЧАТУРЯН  
355006, г. Ставрополь, ул. Казачья, д. 11, кв. 3  
Тел. +79614510466  
araksiya92@yandex.ru

### Образец цитирования:

Караков К. Г., Хачатурян Э. Э., Власова Т. Н., Оганян А. В.,  
Ванченко Н. Б., Узденова Л. Х., Хачатурян А. Э.  
РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙТРОПЕНИЧЕСКИХ  
АФТ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА  
Проблемы стоматологии, 2018, т. 14, № 4, стр. 19—23  
© Караков К. Г. и др. 2018  
DOI: 10.18481/2077-7566-2018-14-4-19-23

---

### Correspondence address:

Araksiya E. KHACHATURYAN  
355006, Stavropol, Cossack str., 11-3  
Phone: +79614510466  
araksiya92@yandex.ru

### For citation:

Karakov K.G., Khachaturyan E.E., Vlasova T.N., Oganyan A.V.,  
Vanchenko N.B., Uzdenova L.K., Khachaturyan A.E.  
SOLUTION OF THE PROBLEM OF TREATMENT OF NEUTROPENICAL  
AFT MERCULAR SHELL OF THE ORAL CAVITY  
Actual problems in dentistry, 2018, vol. 14, № 4, pp. 19—23  
© Karakov K.G. et al. 2018  
DOI: 10.18481/2077-7566-2018-14-4-19-23

DOI: 10.18481/2077-7566-2018-14-4-19-23

## SOLUTION OF THE PROBLEM OF TREATMENT OF NEUROPENICAL AFT MERCULAR SHELL OF THE ORAL CAVITY

Karakov K. G., Khacharuryan E. E., Vlasova T. N., Oganyan A. V.,  
Vanchenko N. B., Uzdenova L. K., Khachatryan A. E.

*Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia*

### Abstract

**Importance.** A comparative analysis of the application of methods for the treatment of neuropenic aft mucous membranes with the use of injection techniques of a homeopathic preparation, which includes ascorbic acid and echinacea extract, has been carried out. stimulating oral immunity, helps faster epithelization of neutropenic aft on the oral mucosa

**Objectives** — evaluate the effectiveness of using the composition of homeopathic dosage forms in the general scheme of treatment of neuropenic aft.

**Methods.** Under our supervision there were 10 patients aged from 18 to 60 years with a diagnosis of neuropenic aphthae. All surveyed were divided into two groups: main (5 people) and control (5 people). In the main group, patients received therapy according to the generally accepted scheme: oxygen therapy, applications for neuropenic aphtha keratoplasty in combination with anesthesin. Under the base, the aphta was injected with homeopathic preparation No. 7. Then the afta was left under the film with solcoseryl.

**Results.** It has been established that its use allows one to achieve epithelization of aphtha in a shorter period, to prolong the remission of the disease, to arrest the pain syndrome. Clinical well-being came already on the 5th visit, pain syndrome and inflammation phenomena on the mucous membrane of the tongue were removed at the 3rd visit. When applying the traditional method of treatment, clinical well-being was achieved at the 10th visit.

**Conclusions.** The combination of the traditional treatment regimen with the use of homeopathic medicine No. 7 provides a high therapeutic effect, accelerates the process of rehabilitation of the patient and prolongs the periods of remission within 12 months. The data we obtained allow us to introduce this treatment regimen into the clinic of therapeutic dentistry for the conservative treatment of neuropenic aft.

**Keywords:** *neuropenic aphtha, homeopathic medicine, oral mucosa, pain syndrome*

### Введение

Заболевания слизистой оболочки полости рта на сегодняшний день до конца не изучены как с точки зрения этиологического фактора, так и проблем диагностики и лечения. Один из наиболее часто встречающихся таких заболеваний — хронический рецидивирующий стоматит, имеющий длительное течение, с трудом поддающийся лечению, часто рецидивирующий. Болеют лица обоего пола, возраст значения не имеет. Относительно его этиологии особая роль отводится аллергологическому фактору, который сопровождается гиперчувствительностью к препаратам, микробными, пищевыми, вирусными, аллергическими реакциями, нарушениями функции желудочно-кишечного тракта, респираторными инфекциями, хроническими травмами слизистой оболочки полости рта.

Доказана связь хронического рецидивирующего стоматита с заболеваниями крови, в частности, так называемые нейтропенические афты развиваются по 3-му (иммунокомплексному) типу аллергической реакции [1—4]. Микроорганизмы полости рта инфицируют эпителий протоков мелких слюнных желез, приводя к развитию хронического рецидивирующего воспаления слизистой оболочки. В его очаге накапливается избыточное количество бактериальных (вирусных) антигенов и стимулируется

гуморальное звено иммунитета (сенсбилизация). Процесс осложняется присоединением вторичной инфекции [5—8]. На слизистой оболочке полости рта афты выглядят, как поверхностный дефект эпителия: округлой формы до 1 см в диаметре, мягкие при пальпации, болезненные, покрыты фибринозным серовато-белым налетом, который при поскабливании не снимается [9—12]. По периферии афта окружена венчиком гиперемии (гистологически: демаркационная зона — лейкоцитарный вал). Локализация — любые отделы слизистой оболочки полости рта, кроме твердого неба и прикрепленной десны. Чаше встречается в области переходной складки, боковых поверхностей языка, слизистой губ, щек [13—16]. В продромальный период высыпаний выделяют три формы: легкая, среднетяжелая и тяжелая.

Легкая форма характеризуется наличием одичных (1-2) афт: малобезболезненных, покрытых фибринозным налетом, с рецидивами 1 раз в год. Обычно в анамнезе пациентов отмечено наличие патологии пародонта [17—20]. При переходе заболевания в среднюю форму тяжести обострения отмечаются 1 раз в три месяца, элементы поражения более болезненные, покрыты плохо снимаемым налетом, фибринозно-некротическим в некоторых местах, чаще в присутствии хронической травмы [20—23]. В тяжелой форме наблюдаются множественные афты

(более 3), в первые дни болезни: подъем температуры, головная боль, слабость, недомогание, адинамия, апатия, резкая болезненность при приеме пищи, разговоре и даже в покое, лимфоденит. Рецидивы частые, порой ежемесячные, или непрерывное течение заболевания [24, 25].

Актуальность проблемы заключается в достаточно большом проценте пациентов, обращающихся на прием к пародонтологу с выраженным болевым синдромом, наличием нейтропенических афтозных элементов поражения, длительно не поддающихся эпителизации. Существует много схем комплексной терапии данной патологии, однако поиски новых лекарственных форм по-прежнему актуальны.

**Цель** — оценить эффективность применения композиции гомеопатических лекарственных форм в общей схеме лечения нейтропенических афт.

#### Материалы и методы

Под нашим наблюдением находилось 10 пациентов в возрасте от 18 до 60 лет с диагнозом «нейтропенические афты», которые были разделены на две группы: основную (5 человек) и контрольную (5 человек). Из анамнеза у всех были выявлены патология желудочно-кишечного тракта, аллергологический статус, 7 пациентов нуждались в консультации невролога, у 3-х была диагностирована патология эндокринных органов.

Всем дан совет исключить раздражающую и горячую пищу, пряные травы. Местная терапия в обеих группах включала санацию полости рта, профессиональную гигиену, лечение патологии пародонта (по показаниям), рациональное протезирование, устранение явлений гальванизма. В основной группе пациенты получали терапию по общепринятой схеме (оксигенотерапия, аппликации на нейтропенические афты, кератопластика в комбинации с анестезином) с включением инъекций гомеопатического препарата № 7 под основание афты, затем оставляли ее под пленкой с солкосерилом. Пациенты второй (контрольной) группы получили лечение по той же схеме, что и в основной, но без инъекций гомеопатического препарата.

**Признательность.** Авторы выражают благодарность и глубокую признательность за поддержку в проведении исследования доктору медицинских наук, профессору Каракову Карену Григорьевичу.

#### Литература

1. Оценка результатов комплексной терапии хронического стероидного генерализованного стероида / Н. А. Мордасов, И. В. Иванюта, А. В. Еременко, О. В. Кузнецова // Актуальные вопросы клинической стоматологии. – 2016. – С. 109-112.
2. Мордасов, Н. А. О роли и методах воздействия на микроциркуляторные нарушения при заболеваниях пародонтального комплекса / Н. А. Мордасов, Г. В. Касимова, И. В. Иванюта // Актуальные аспекты современной стоматологии и имплантологии. – 2017. – С. 75–77.
3. Мелатонин в комплексном лечении заболеваний пародонта на фоне сахарного диабета / Г. В. Касимова, О. В. Кузнецова, Н. А. Мордасов, А. К. Мкхитарян // Актуальные аспекты современной стоматологии и имплантологии. – 2017. – С. 75–77.
4. Пропиовоспалительная и антимикробная терапия при лечении верхушечных периодонтитов / О. А. Соловьева, К. Г. Караков, Е. Е. Хачатурян, П. А. Савельев, А. А. Саркисов // Вестник медицинского стоматологического института. – 2016. – № 1. – 8–10.
5. Лавриненко, В. И. Использование иммуномодуляторов при лечении воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта / В. И. Лавриненко, П. А. Савельев // Новое в теории и практике в стоматологии: материалы XV форума ученых юга России в рамках научной конференции. – 2016. – С. 93–96.

Гомеопатический препарат, в состав которого входят аскорбиновая кислота и вытяжка эхинацеи, стимулируя ротовую иммунитет, помогает более быстрой эпителизации нейтропенических афт на слизистой полости рта, снижает процент рецидивов, положительно влияет на метаболические процессы в слизистой оболочке полости рта.

#### Результаты

Клиническое благополучие, проявляющееся в субъективном снижении болевого синдрома в слизистой оболочке полости рта на месте образования нейтропенической афты, отмечалось уже на 5-м посещении у 67 % пациентов основной группы, в то время как в контрольной — у 17 %. По субъективным ощущениям пациентов и данным осмотра полости рта, жалобы на боль, жжение и онемение языка утихли на 7-м посещении у 100 % пациентов основной группы и на 11-м — у 100 % контрольной. Повторное обследование, проведенное спустя 12 месяцев, показало, что у пациентов основной группы стадия ремиссии сохранилась у 100 % пациентов, контрольной — у 70 %.

Полученные результаты исследования свидетельствуют, что введение в схему лечения нейтропенических афт препаратов гомеопатического ряда позволяет добиться эпителизации афт в более короткий срок, удлинить ремиссию заболевания, купировать болевой синдром. Рекомендуемая нами схема лечения нейтропенических афт на слизистой полости рта: оксигенотерапия, аппликации на участки поражения препаратами кератопластического ряда с анестезином, наложение пленок с солкосерилом, инъекции гомеопатического препарата № 7 под основание афты.

#### Вывод

Методика комплексного подхода к лечению нейтропенических афт с включением препаратов гомеопатического ряда и применением местно кератопластиков с анестезином позволяет добиться в более короткие сроки фазы ремиссии и удлинения спокойного периода патологии. Рекомендовано проводить профессиональную гигиену полости рта 2 раза в год, при рецидиве заболевания обратиться к врачу-стоматологу.

6. Обзор способов лечения различных форм пародонтитов / О. А. Соловьева, А. В. Еременко, А. М. Хыбыртова, А. Д. Салпагарова, Е. А. Псеунова // Основные проблемы в современной медицине: сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. – 2014. – С. 127–129.
7. Новиков, С. В. Использование комплексного гомеопатического препарата «Mukoza Koompozitum» при хроническом рецидивирующем стоматите / С. В. Новиков, П. А. Савельев, А. В. Еременко // Актуальные вопросы клинической стоматологии: материалы XLVI научно-практической конференции стоматологов Ставропольского края. – Ставропольская государственная медицинская академия, 2012. – С. 223–224.
8. К вопросу о лечении хронических рецидивирующих трещин губ и их сочетания с экзфолиативным лечением / К. Г. Караков, Е. Е. Хачатурян, Т. Н. Власова, А. В. Оганян, А. Е. Хачатурян // Вестник медицинского стоматологического института. – 2016. – № 1. – С. 23–25.
9. Воздействие иммунобиологических препаратов на пародонт / О. А. Соловьева, П. А. Савельев, С. В. Новиков, Л. А. Боташева, И. К. Копсергенова // Актуальные вопросы и перспективы развития медицины: сборник научных трудов по итогам III международной научно-практической конференции. – 2016. – С. 141.
10. Реакция сосудистой системы пародонта на аппликации препарата растительного происхождения, иммунобиологического на полисорбе / О. А. Соловьева, А. В. Еременко, Г. А. Аюкян, О. Г. Гобаева, М. В. Кузнецова // Актуальные вопросы и перспективы развития медицины: сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. – 2015. – С. 96–98.
11. Bishop, K. A comparison of stainless steel Flexofiles and nickel-titanium NiTi Flex files during the shaping of simulated canals / K. Bishop, P. M. Dummer // Int Endod J. – 1997. – Vol. 30. – P. 25–34.
12. Thompson, S. A. Shaping ability of ProFile. 04 taper series 29 rotary nickel-titanium instruments in simulated canals: part 1 / S. A. Thompson, P. M. H. Dummer // Int Endod J. – 1997. – Vol. 30. – P. 1–7.
13. Thompson, S. A. Shaping ability of Hero 642 rotary nickel-titanium instruments in simulated root canals: part 1 / S. A. Thompson, P. M. H. Dummer // Int Endod J. – 2000. – Vol. 33. – P. 248–254.
14. Garip, Y. The use of computed tomography when comparing nickel-titanium and stainless steel files during preparation of simulated curved canals / Y. Garip, M. Gunday // Int Endod J. – 2001. – Vol. 34. – P. 452–457.
15. Schäfer, E. Efficiency of rotary nickel-titanium FlexMaster instruments compared with stainless steel hand K-Flexofile: part 1. Shaping ability in simulated curved canals / E. Schäfer, D. Lohmann // Int Endod J. – 2002. – Vol. 35. – P. 505–513.
16. Schäfer, E. Efficiency of rotary nickel-titanium K3 instruments compared with stainless-steel hand KFlexofile. Part 1. Shaping ability in simulated curved canals / E. Schäfer, H. Florek // Int Endod J. – 2003. – Vol. 36. – P. 199–207.
17. Neural crest-related stem cells of oral origins in vitro and used in osteoporotic sheep model for being investigated due to therapeutic effects in alveolar bone regeneration / W. D. Grimm [et. al] // Медицинский вестник северного Кавказа. – 2016. – Т. 11, № 2. – С. 192–196.
18. Translational research and therapeutic applications of neural crest-derived stem cells in regenerative periodontology / W. D. Grimm [et. al] // Current Oral Health Reports. – 2015. – Vol. 2, № 4. – P. 266–274.
19. Research of local adaptation reactions of radiotherapy patients with defects of maxillofacial prosthetic with removable / A. V. Zhidovinov [et. al] // International Journal of Applied and Fundamental Research. – 2016. – № 5. – P. 20.
20. Treatment and rehabilitation of patients with subtotal mandible defects / S. V. Sirak [et. al] // Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. – 2015. – Vol. 6, № 6. – P. 1803–1810.
21. Клиническая оценка воздействия комплекса противовоспитательных средств на состояние тканей пародонта / Н. В. Шацкая, Т. Н. Власова, А. В. Еременко, Н. В. Ванченко, О. В. Кузнецова // Актуальные вопросы клинической стоматологии. – 2017. – С. 155–157.
22. Целесообразность использования иммуностимулирующего препарата при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести / Н. В. Ванченко, О. А. Соловьева, К. М. Магдеева, А. Р. Хачирова, М. Ю. Ибрагимова // Перспективы развития современной медицины: сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. – 2017. – С. 57–58.
23. Клиническая эффективность применения фторсодержащего препарата при лечении гиперестезии / Н. В. Ванченко, Я. Н. Гарус, О. А. Соловьева, А. В. Пивнев, Р. М. Харатоква // Проблемы современной медицины. Актуальные вопросы: сборник научных трудов по итогам научно-практической конференции. – 2017. – С. 76–77.
24. Способ комплексного лечебного воздействия при лечении хронического генерализованного пародонтита путем коррекции иммунного статуса / Н. В. Ванченко, О. А. Соловьева, М. М. Айбазова, Ф. Б. Зариева, А. Р. Слюсарева // Проблемы современной медицины: сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. – 2017. – С. 79–80.
25. Психотерапевтическое воздействие при лечении хронического генерализованного пародонтита / Н. В. Ванченко, К. Г. Караков, В. И. Лавриненко, С. В. Новиков, П. А. Савельев // Актуальные вопросы клинической стоматологии. – 2017. – С. 88–90.

## References

1. Mordasov, N. Ah., Ivanyuta, I. V., Eremenko, A. V., Kuznetsova, O. V. (2016). Otsenka rezul'tatov kompleksnoj terapii khronicheskogo steroidnogo generalizovannogo [Evaluation of the results of complex therapy of chronic generalized steroid]. *Aktual'nye voprosy klinicheskoy stomatologii: sbornik nauchnykh rabot* [Collection of Topical issues of clinical dentistry. Collection of scientific works], 109–112. (In Russ.)
2. Mordasov, N. Ah., Novikov, S. V., Kasimova, G. V., Ivaniuta, I. V. (2017). O roli i metodakh vozdeystviya na mikrotsirkulyatornye narusheniya pri zabolevaniyakh parodontal'nogo kompleksa [On the role and methods of influence on microcirculatory disorders in periodontal diseases]. *Aktual'nye aspekty sovremennoj stomatologii i implantologii: materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii* [Collection of Relevant aspects of modern dentistry and implantology: materials of scientific-practical conference], 75–77. (In Russ.)
3. Kasimova, G. V., Kuznetsova, O. V., Mordasov, N. Ah., Mkhitarjan, A. K. (2017). Melatonin v kompleksnom lechenii zabolevanij parodonta na fone sakharnogo diabeta [Melatonin in complex treatment of periodontal diseases on the background of diabetes mellitus]. *Aktual'nye aspekty sovremennoj stomatologii i implantologii: materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii* [Collection Actual aspects of modern dentistry and implantology: materials of scientific-practical conference], 55–60. (In Russ.)
4. Solov'eva, O. A., Karakov, K. G., Khachatryan, E. E., Savel'ev, P. A., Sarkisov, A. A. (2016). Protivovospalitel'naya i antimikobnaya terapiya pri lechenii verkhushhechnykh periodontitov [Anti-inflammatory and antimicrobial therapy in the treatment of apical periodontitis]. *Vestnik Meditsinskogo stomatologicheskogo instituta* [Bulletin of the Medical dental Institute], 1, 8–10. (In Russ.)
5. Lavrinenko, V. I., Savel'ev, P. A. (2016). Ispol'zovanie immunomodulyatorov pri lechenii vospalitel'no-destrukivnykh zabolevanij parodonta [The use of immunomodulators in the treatment of inflammatory and destructive periodontal diseases]. *NOVOE V TEORII I PRAKTIKE STOMATOLOGII. Materialy XV Forumy uchyonykh Yuga Rossii v ramkakh nauchnoj konferentsii* [The Collection is NEW in the THEORY and PRACTICE of DENTISTRY. Materials XV Forum of scientists of the South of Russia in the framework of the scientific conference], 93–96. (In Russ.)
6. Solov'eva, O. A., Eremenko, A. V., Hubertova, A. M., Salpagarov, A. D., Peunova, E. A. (2014). Obzor sposobov lecheniya razlichnykh form parodontitov [Overview of methods of treatment of various forms of periodontitis]. *OSNOVNYE PROBLEMY V SOVREMENNOJ MEDITSINE. Sbornik nauchnykh trudov po itogam mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferentsii. INNOVATIONNYJ TSENTR RAZVITIYA OBRZOVANIYA I NAUKI* [A collection of the MAIN PROBLEMS IN MODERN MEDICINE. Collection of scientific papers on the results of the international scientific-practical conference. INNOVATION CENTER FOR THE DEVELOPMENT OF EDUCATION AND SCIENCE], 127–129. (In Russ.)
7. Novikov, S. V., Savel'ev, P. A., Yermenko, A. V. (2012). Ispol'zovanie kompleksnogo gomeopatsicheskogo preparata «Mukoza Koompozitum» pri khronicheskom retsidiviruyushhem aftoznom stomatite [The Use of complex homeopathic preparation «Mucosa Compositum» in chronic recurrent aphthous stomatitis]. *Aktual'nye voprosy klinicheskoy stomatologii. Materialy XLVI nauchno-prakticheskoy konferentsii stomatologov Stavropol'skogo kraja. Stavropol'skaya gosudarstvennaya meditsinskaya akademiya* [Actual problems of clinical dentistry. The materials of the XLVI scientific-practical conference of dentists in Stavropol region. Stavropol state medical Academy], 223–224. (In Russ.)
8. Karakov, K. G., Khachatryan, E. E., Vlasova, T. N., Oganjan, A. V., Khachatryan, A. E. (2016). K voprosu o lechenii khronicheskikh retsidiviruyushchikh treshhin губ i ikh sochetaniya s ehksfoliativnym khejlitom [On the treatment of chronic recurrent cracking of the lips and combining them with exfoliative Haltom]. *Vestnik Meditsinskogo stomatologicheskogo instituta* [Bulletin of the Medical dental Institute], 1, 23–25. (In Russ.)
9. Solov'eva, O. A., Savel'ev, P. A., Novikov, S. V., Botasheva, L. A., Kopseregenova, I. K. (2016). Vozdeystvie immobilizovannykh preparatov na parodont [Effect of immobilized chemicals on periodontal]. *Aktual'nye voprosy i perspektivy razvitiya meditsiny. Sbornik nauchnykh trudov po itogam III mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferentsii* [Collection of Topical issues and prospects of medicine. Collection of scientific papers on the results of the III international scientific-practical conference], 141. (In Russ.)
10. Solovieva, O. A., Eremenko, A. V., Hakobyan, G. A., Gabaeva, O. G., Kuznetsova, M. V. (2015). Reaktsiya sosedstojnoy sistemy parodonta n aplikatsii preparata rastitel'nogo proiskhozhdeniya, immobilizirovannogo na polisorbе [Reaction of the vascular system of periodontal h application of a preparation of vegetable origin, immobilized on a Polysorbate]. *AKTUAL'NYE VOPROSY I PERSPEKTIVY RAZVITIYA MEDITSINY. Sbornik nauchnykh trudov po itogam mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konfer-*

- entsii [Collection of TOPICAL QUESTIONS AND PROSPECTS of development of MEDICINE. Collection of scientific papers on the results of the international scientific-practical conference], 96–98. (In Russ.)
11. Bishop, K., Dummer, P. M. (1997). A comparison of stainless steel Flexofiles and nickel-titanium NiTi Flex files during the shaping of simulated canals. *Int Endod J*, 30, 25–34.
  12. Thompson, S. A., Dummer, P. M. H. (1997). Shaping ability of ProFile.04 taper series 29 rotary nickel-titanium instruments in simulated canals: part 1. *Int Endod J*, 30, 1–7.
  13. Thompson, S. A., Dummer, P. M. H. (2000). Shaping ability of Hero 642 rotary nickel-titanium instruments in simulated root canals: part 1. *Int Endod J*, 33, 248–254.
  14. Garip, Y., Gunday, M. (2001). The use of computed tomography when comparing nickel-titanium and stainless steel files during preparation of simulated curved canals. *Int Endod J*, 34, 452–457.
  15. Schäfer, E., Lohmann, D. (2002). Efficiency of rotary nickel-titanium FlexMaster instruments compared with stainless steel hand K-Flexofile: part 1. Shaping ability in simulated curved canals. *Int Endod J*, 35, 505–513.
  16. Schäfer, E., Florek, H. (2003). Efficiency of rotary nickel-titanium K3 instruments compared with stainless-steel hand KFlexofile. Part 1. Shaping ability in simulated curved canals. *Int Endod J*, 36, 199–207.
  17. Grimm, W. D. et al. (2016). Neural crest-related stem cells of oral origins in vitro and used in osteoporotic sheep model for being investigated due to therapeutic effects in alveolar bone regeneration. *Medical Gazette of the North Caucasus*, 11, 2, 2, 192–196.
  18. Grimm, W. D. et al. (2015). Translational research and therapeutic applications of neural crest-derived stem cells in regenerative periodontology. *Current Oral Health Reports*, 2, 4, 266–274.
  19. Zhidovinov, A. V. et al. (2016). Research of local adaptation reactions of radiotherapy patients with defects of maxillofacial prosthetic with removable [Research of local adaptation reactions of radiotherapy patients with defects of maxillofacial prosthetic with removable]. *International Journal of Applied and Fundamental Research [International Journal of Applied and Fundamental Research]*, 5, 20. (In Russ.)
  20. Sirak, S. V. et al. (2015). Treatment and rehabilitation of patients with subtotal mandible defects [Treatment and rehabilitation of patients with subtotal mandible defects]. *Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences [Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences]*, 6, 6, 1803–1810. (In Russ.)
  21. Shatskaya, N. V., Vlasova, T. N., Eremenko, A. V., Vanchenko, N. B., Kuznetsova, O. V. (2017). Klinicheskaya otsenka vozdeystviya kompleksa protivovospalitel'nykh sredstv na sostoyanie tkanej parodontita [Clinical evaluation of the effect of a complex of anti-inflammatory drugs on the condition of periodontal tissues]. *Aktual'nye voprosy klinicheskoi stomatologii [In the collection: Actual questions of clinical stomatology]*, 155–157. (In Russ.)
  22. Vanchenko, N. B., Solovyov, O. A., Magdueva, K. M., Khachirova, A. R., Ibragimova, M. Yu. (2017). Tselesoobraznost' ispol'zovaniya immunostimuliruyushhego preparata pri lechenii khronicheskogo generalizovannogo parodontita srednej stepeni tyazhesti [The expediency of using an immunostimulating drug in the treatment of chronic generalized periodontitis of moderate severity]. *Perspektivy razvitiya sovremennoj meditsiny. sbornik nauchnykh trudov po itogam mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferentsii [Prospects for the development of modern medicine. a collection of scientific papers on the results of an international scientific and practical conference]*, 57–58. (In Russ.)
  23. Vanchenko, N. B., Garus, Ya. N., Solov'eva, O. A., Pivnev, A. V., Kharatokova, R. M. (2017). Klinicheskaya effektivnost' primeneniya florsoderzhashhego preparata pri lechenii giperestezii [Clinical efficacy of fluoride-containing drug in the treatment of hyperesthesia]. *Problemy sovremennoj meditsiny: aktual'nye voprosy. sbornik nauchnykh trudov po itogam mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferentsii [Problems of modern medicine: topical issues. a collection of scientific papers on the results of an international scientific and practical conference]*, 76–77. (In Russ.)
  24. Vanchenko, N. B., Solov'eva, O. A., Aibazova, M. M., Zariyeva, F. B., Slyusarev, A. R. (2017). Sposob kompleksnogo lechbnogo vozdeystviya pri lechenii khronicheskogo generalizovannogo parodontita putem korrektsii immunnogo statusa [The method of complex therapeutic effect in the treatment of chronic generalized periodontitis by correcting the immune status]. *Problemy sovremennoj meditsiny: aktual'nye voprosy. sbornik nauchnykh trudov po itogam mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferentsii [Problems of modern medicine: topical issues. a collection of scientific papers on the results of an international scientific and practical conference]*, 79–80. (In Russ.)
  25. Vanchenko, N. B., Karakov, K. G., Lavrinenko, V. I., Novikov, S. V., Savel'ev, P. A. (2017). Psikhoterapevticheskoe vozdeystvie pri lechenii khronicheskogo generalizovannogo parodontita [Psychotherapeutic effect in the treatment of chronic generalized periodontitis]. *Aktual'nye voprosy klinicheskoi stomatologii [Actual questions of clinical stomatology]*, 88–90. (In Russ.)

**Авторы:**

**Карен Григорьевич КАРАКОВ**

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь  
terstomsgma@yandex.ru

**Эмилия Эдуардовна ХАЧАТУРЯН**

д. м. н., доцент, профессор кафедры терапевтической стоматологии, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь  
emilia@mail.ru

**Татьяна Николаевна ВЛАСОВА**

к. м. н., доцент кафедры терапевтической стоматологии, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь  
terstomsgma@yandex.ru

**Артур Вейганович ОГАНЯН**

к. м. н., доцент кафедры терапевтической стоматологии, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь  
terstomsgma@yandex.ru

**Нелли Борисовна ВАНЧЕНКО**

ассистент кафедры терапевтической стоматологии, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь  
nelli2626@mail.ru

**Лаура Халисовна УЗДЕНОВА**

доцент кафедры стоматологии, Медицинский институт Северо-Кавказской государственной академии, г. Черкесск  
uzdenovalaur@yandex.ru

**Араксия Эдуардовна ХАЧАТУРЯН**

лаборант кафедры терапевтической стоматологии, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь  
araksiya92@yandex.ru

**Authors:**

**Karen G. KARAKOV**

MD, Professor, Head of the Department of Therapeutic Dentistry of the Stavropol State Medical University, Stavropol  
terstomsgma@yandex.ru

**Emilia E. KHACHARURYAN**

MD, associate professor, professor of the Department of Therapeutic Dentistry of the Stavropol State Medical University, Stavropol  
emilia@mail.ru

**Tatyana N. VLASOVA**

Associate Professor of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Therapeutic Dentistry of the Stavropol State Medical University, Stavropol  
terstomsgma@yandex.ru

**Arthur V. OGANYAN**

Candidate of Medical Sciences, associate professor of the Department of Therapeutic Stomatology of the Stavropol State Medical University, Stavropol  
terstomsgma@yandex.ru

**Nelli B. VANCHENKO**

Assistant of the Department of Therapeutic Dentistry of the Stavropol State Medical University; Stavropol  
nelli2626@mail.ru

**Laura K. UZDENOVA**

Associate Professor, Department of Dentistry, Medical Institute, SevkavGGTA  
uzdenovalaur@yandex.ru

**Araksiya E. KHACHATURYAN**

laboratory assistant of the Department of Therapeutic Stomatology of the Stavropol State Medical University, Stavropol  
araksiya92@yandex.ru