

DOI: 10.18481/2077-7566-2018-15-1-63-67  
УДК: 616.31:616-006

## ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Успенская О. А., Фадеева И. И.

ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Минздрава России, г. Нижний Новгород, Россия

### Аннотация

**Предмет.** В современном мире с каждым годом растет количество онкологических заболеваний, в связи с этим данная патология является одной из наиболее актуальных проблем в медицине. Не вызывает сомнений, что злокачественные новообразования оказывают комплексное воздействие на организм. Общие механизмы возникновения и прогрессии опухолевого процесса интенсивно исследуются, и к настоящему времени накоплен огромный материал по молекулярной и клинической онкологии, который используется в смежных дисциплинах.

Одним из важнейших разделов стоматологии является диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки. Нередко клинические проявления в полости рта являются одними из первых симптомов, указывающих на то или иное общесоматическое заболевание. В данной статье рассмотрены особенности стоматологического статуса профиля пациентов с онкологическими заболеваниями различной локализации.

**Цель** — изучение частоты встречаемости стоматологических заболеваний у пациентов с онкологическими заболеваниями.

**Методология.** В исследовании приняли участие 526 пациентов. С целью определения стоматологического статуса (индексов КПУ, РМА, ПИ), а также состояния слизистой оболочки полости рта и тканей пародонта был проведен клинический осмотр пациентов с онкологическими заболеваниями различной локализации. Из обследования были исключены онкологические больные, получающие лучевую и химиотерапию, и отказавшиеся принимать в нем участие.

**Результаты.** Установлено преобладание определенных видов стоматологических заболеваний у пациентов с той или иной онкопатологией.

**Выводы.** Проведенное исследование выявило декомпенсированную форму кариеса у всех обследуемых. Наиболее часто у онкологических больных регистрировались гиперплазия нитевидных сосочков (К14.3) и «географический» язык (К14.1). Заболевания пародонта встречались в 69,5% случаев.

**Ключевые слова:** онкологические заболевания, слизистая полости рта, стоматологический статус, интенсивность кариеса, заболевания пародонта

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

---

### Адрес для переписки:

Ирина Игоревна ФАДЕЕВА  
603089, г. Нижний Новгород, ул. Бориса Панина, д. 9, кв. 54  
Тел +79108853222  
fadeevaii@mail.ru

### Образец цитирования:

Успенская О. А., Фадеева И. И.  
ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА  
У ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ  
Проблемы стоматологии, 2019, т. 15, № 1, стр. 63-67  
© Успенская О. А. и др. 2019  
DOI: 10.18481/2077-7566-2018-15-1-63-67

---

### Correspondence address:

Irina I. FADEEVA  
603089, Nizhny Novgorod, Boris Panin str., 9-54  
Phone: 89108853222  
fadeevaii@mail.ru

### For citation:

Uspenskaya O. A., Fadeeva I. I.  
FEATURES OF DENTAL STATUS IN PATIENTS WITH CANCER  
Actual problems in dentistry, 2019, vol. 15, № 1, pp. 63-67  
© Uspenskaya O. A. et al. 2019  
DOI: 10.18481/2077-7566-2018-15-1-63-67

DOI: 10.18481/2077-7566-2018-15-1-63-67

## FEATURES OF DENTAL STATUS IN PATIENTS WITH CANCER

Uspenskaya O. A., Fadeeva I. I.

*Privolzhsky Research Medical University, Nizhny Novgorod, Russia*

### Annotation

**Subject.** In the modern world, the prevalence of cancer is growing every year, in this regard, this pathology is one of the most pressing problems in medicine. There is no doubt that malignant neoplasms have a complex interaction with the body. The General mechanisms of occurrence and progression of the tumor process are intensively studied, and to date, a huge amount of material on molecular and clinical Oncology has been accumulated, it is used in related disciplines.

The most important sections of dentistry are the diagnosis and treatment of diseases of the mucous membrane. Often, clinical manifestations in the oral cavity are one of the first symptoms indicating a General somatic disease. This article covers the study of the dental status of patients with different localizations of cancer.

**Objective** — to study the incidence of dental diseases of patients with cancer.

**Methodology.** To conduct a study medical examination of patients with different localizations of cancer was held to determine dental: the definition of DMF-Index, PMA-index, Parodontal Index, and the condition of the mucous membrane of the oral cavity and periodontal tissues. Cancer patients receiving chemotherapy and radiation therapy, patients who refused to participate in the survey were excluded from the survey.

**Results.** The study included 526 patients. The predominance of certain types of dental diseases among patients with a particular cancer pathology was revealed.

**Conclusions.** Our study showed that all patients had decompensated forms of caries. The most common dental diseases combined with cancer are hyperplasia filiform papillae (K14.3), the “geographic” language (K14.1). Periodontal disease occurred in 69,5% of cases among cancer patients.

**Keywords:** cancer incidence, diseases of the mucous membrane of the oral cavity, dental status, intensity of caries, periodontal disease

### Введение

В современном мире с каждым годом растет количество онкологических заболеваний, в связи с этим данная патология является одной из наиболее актуальных проблем в медицине. Смертность от онкологических заболеваний занимает второе место после болезней систем кровообращения [1, 10], поэтому очень важно в настоящее время отслеживать тенденцию развития онкологических заболеваний. Статистика онкологических заболеваний в мире довольно неблагоприятна: ежегодно выявляются более 10 миллионов новых случаев патологии [2]. На данный период времени от онкологических заболеваний страдают 14 миллионов пациентов [22]. Общие показатели заболеваемости и смертности в мире возрастают, хотя данные относительно определенных форм патологии улучшаются за счет усовершенствования диагностики и методов лечения [23]. В большинстве стран мира принята система обязательной регистрации пациентов с новообразованиями, которая позволяет проводить детальный анализ и достоверную статистику заболеваемости раком [3].

В структуре смертности населения развитых стран злокачественные новообразования занимают третье место и достигают 13% при сохраняющейся тенденции к их росту [24]. Контингент больных со злокачественными новообразованиями может достигать 1,4% населения страны [4, 19].

Не вызывает сомнений, что злокачественные новообразования оказывают комплексное воздействие на организм. Общие механизмы возникновения и про-

грессии опухолевого процесса интенсивно исследуются, и к настоящему времени накоплен огромный материал по молекулярной и клинической онкологии, который используется в смежных дисциплинах [5, 25].

Одним из важнейших разделов стоматологии является диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки [13, 17]. В большинстве случаев заболевания слизистой оболочки полости рта являются проявлением существующей соматической патологии и отражением общего состояния организма [6, 7, 15]. По данным различных авторов, распространенность заболеваний слизистой оболочки рта в популяции составляет от 3-5 до 8-20% [8, 12]. Нередко клинические проявления в полости рта являются одними из первых симптомов, указывающих на то или иное общесоматическое заболевание [9, 11, 14]. В связи с этим важными являются качественное стоматологическое обследование и диагностика заболеваний полости рта с целью раннего выявления системных патологий [16, 18].

**Цель исследования** — изучение стоматологического статуса у пациентов с онкологическими заболеваниями.

### Материалы и методы

С 2016 по 2018 год на базе поликлиники и двух стационаров Нижегородского областного клинического онкологического диспансера проводили обследование 526 пациентов с онкологическими заболеваниями различной локализации:

28 (10,9%) — матки,  
14 (5,5%) — яичников,  
118 (46,1%) — кожи,  
14 (5,5%) — молочной железы,  
6 (2,3%) — гортаноглоточного комплекса,  
7 (2,7%) — пищевода,  
56 (21,9%) — желудка,  
13 (5,1%) — поджелудочной железы.

Из обследования были исключены онкологические больные, получающие лучевую и химиотерапию, и отказавшиеся принимать в нем участие. Определяли индексы КПУ, РМА, ПИ, исследовали состояние слизистой оболочки полости рта и пародонта, применяя метод диаскопии, АФС-диагностику.

### Результаты

Результаты значений индекса КПУ у пациентов с онкологическими заболеваниями представлены в табл. 1, из которой видно наличие декомпенсированной формы кариеса у всех пациентов с онкологическими заболеваниями, независимо от локализации,

при этом максимальное значение КПУ отмечалось у пациентов с раком матки, а наименьшее — молочной железы.

Выявлены статистически значимые отличия значений индекса КПУ у пациентов с онкопатологиями яичников и молочной железы, а также яичников и поджелудочной железы ( $p < 0,05$ ). Остальные различия не достигли статистической значимости.

Таким образом, максимальные значения индекса КПУ были выявлены у пациентов с онкопатологиями матки и желудка, минимальные — молочной и поджелудочной желез. У всех пациентов регистрировалась декомпенсированная форма кариеса.

Результаты обследования пациентов с онкологическими заболеваниями различной локализации на предмет выявления патологии слизистой оболочки полости рта представлены в табл. 2.

Приведенные данные свидетельствуют о наибольшей распространенности заболеваний СОПР у пациентов с раком кожи (60%), тогда как наименьшее количество нозологических форм заболе-

Таблица 1

Значения индекса КПУ при онкопатологиях

Table 1

The value of the DMF-index in cancer

Локализация злокачественного образования	Матка	Яичники	Кожа	Молочная железа	Гортаноглотка	Пищевод	Желудок	Поджелудочная железа
Значение индекса КПУ	26±4,24	22,86±1,66* **	22,47±1,86	16,86±2,17*	19,29±2,89	21,29±2,78	23,14±3,38	18,23±1,51**

\* —  $p = 0,038$ ; \*\* —  $p = 0,049$ .

Таблица 2

Встречаемость заболеваний слизистой оболочки полости рта при онкопатологии различной локализации

Table 2

Occurrence of diseases of the oral mucosa in cancer pathology of different localizations

Локализация злокачественного образования	Матка	Яичники	Кожа	Молочная железа	Гортаноглотка	Пищевод	Желудок	Поджелудочная железа	Всего
Заболелания полости рта									
Гиперплазия нитевидных сосочков	-	7 (2,7%)	91 (35,5%)	-	7 (2,7%)	7 (2,7%)	21 (8,2%)	14 (5,5%)	147 (52,2%)
Атрофия сосочков языка	-	-	7 (2,7%)	-	-	-	-	-	7 (2,7%)
«Географический» язык	-	14 (5,5%)	28 (11%)	14 (5,5%)	-	-	21 (8,2%)	-	77 (30,2%)
Кандидоз	14 (5,5%)	-	7 (2,7%)	-	-	-	28 (10,9%)	-	49 (19,1%)
Лейкоплакия	-	-	7 (2,7%)	-	-	-	-	7 (2,7%)	14 (5,4%)
Красный плоский лишай	-	-	7 (2,7%)	-	-	-	-	7 (2,7%)	14 (5,4%)
Герпес	7 (2,7%)	-	7 (2,7%)	-	-	-	-	-	14 (5,4%)
Папилломы языка	7 (2,7%)	-	-	-	-	-	-	-	7 (2,7%)
Хейлит	7 (2,7%)	-	-	-	-	-	-	-	7 (2,7%)
Всего	35 (13,6%)	21 (8,2%)	84 (60%)	14 (5,5%)	7 (2,7%)	7 (2,7%)	70 (22,6%)	28 (10,9%)	

Таблица 3

Встречаемость заболеваний пародонта у лиц с онкологией различной локализации

Table 3

Occurrence of periodontal disease of patients with different localizations of cancer

Локализация злокачественного образования	Матка	Яичники	Кожа	Молочная железа	Гортаноглотка	Пищевод	Желудок	Поджелудочная железа	Всего
Заболелания пародонта									
Гингивит	12 (4,7%)	5 (1,9%)	54 (21%)	4 (1,6%)	3 (1,2%)	2 (0,8%)	27 (10,5%)	5 (2,0%)	112 (43,7%)
Пародонтит	6 (2,3%)	4 (1,6%)	36 (14%)	3 (1,2%)	1 (0,4%)	3 (1,2%)	10 (3,9%)	3 (1,2%)	66 (25,8%)
Всего	18 (7,0%)	9 (3,5%)	90 (35%)	7 (2,8%)	4 (1,6%)	5 (2,0%)	37 (14,4%)	8 (3,1%)	178 (69,5%)

ваний СОПР встретилось при раке молочной железы (5,5%), гортаноглотки (2,7%) и пищевода (2,7%).

Зарегистрирована наибольшая встречаемость гиперплазии нитевидных сосочков (52,2%) и «географического» языка (30,2%). Гиперплазия нитевидных сосочков была отмечена у пациентов с патологией кожи (35,5%) и желудка (8,2%), атрофия сосочков языка — с патологией кожи (2,7%), «географический» язык чаще всего наблюдался у пациентов с патологией кожи (11%) и желудка (21%), кандидоз слизистой оболочки полости рта — с онкозаболеваниями желудка (28%), матки (5,5%) и кожи (2,7%), лейкоплакия и красный плоский лишай — с заболеванием кожи (2,7%) и поджелудочной железы (2,7%), папилломы языка, как и хейлит, — лишь у пациентов с патологией матки (2,7%).

Также было отмечено, что в 62% случаев гиперплазия нитевидных сосочков наблюдалась у больных с онкологическими заболеваниями кожи, в 14% — желудка, в 9,5% — поджелудочной железы и по 5% — яичников, гортаноглотки и пищевода. На втором месте по встречаемости был «географический» язык, 36% которого наблюдалось у пациентов с онкопатологией кожи, 27% — желудка и по 18% — яичников и молочной железы. На третьем месте — кандидоз слизистой оболочки полости рта: 57% — при заболеваниях желудка, 29% — матки и 14% — кожи.

#### Литература

- Gileva, O. S. Oral precancerous lesions: Problems of early detection and oral cancer prevention / O. S. Gileva, T. V. Libik, K. V. Danilov // Physics off cancer: interdisciplinary problems and clinical applications (PC<sup>16</sup>): Proceedings of the International Conference on Physics of Cancer: Interdisciplinary Problems and Clinical Applications 2016. – AIP Conf. Proc. 1760, 2016.
- Management of cancer therapy-induced oral mucositis pain and xerostomia with extra- and intra oral laser irradiation / T. V. Libik, O. S. Gileva, K. V. Danilov, S. S. Grigorev, A. A. Pozdnyakova // AIP Conference Proceedings 1882, 2017.
- Решетарова, Д. А. Анализ онкологической заболеваемости населения ПФО / Д. А. Решетарова // Современные проблемы территориального развития. – 2018. – № 2.
- Гилева, О. С. Предраковые заболевания в структуре патологии слизистой оболочки полости рта / О. С. Гилева, Т. В. Либик // Проблемы стоматологии. – 2013. – № 2. – С. 3–9.
- Скрипкин, Ю. К. Кожные проявления при патологии внутренних органов / Ю. К. Скрипкин // Вестник РГМУ. – 2009. – № 3. – С. 20.
- Успенская, О. А. Изменения местного иммунитета полости рта у пациентов с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом на фоне урогенитальной инфекции / О. А. Успенская, Л. Н. Казарина, Е. А. Шевченко // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 1-1. – С. 1365.
- Успенская, О. А. Хронический рецидивирующий герпетический стоматит полости рта (этиология, патогенез, клиника, современные методы лечения) / О. А. Успенская, С. А. Спиридонова. – Нижний Новгород: ПИМУ, 2018.
- Дзугаева, И. И. Распространенность заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ среди взрослого населения / И. И. Дзугаева // Институт стоматологии. – 2014. – № 1. – С. 32–33.
- Успенская, О. А. Рецидивирующий афтозный стоматит, ассоциированный с урогенитальной инфекцией / О. А. Успенская, Л. Н. Казарина, Е. А. Шевченко // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 1.
- Цитогенетический контроль здоровья человека и его лечения при онкологических заболеваниях / А. С. Монахов, В. Ф. Семиглазов, Р. И. Вагнер, А. В. Гуляев, В. В. Анисимов, А. С. Барчук // Вопросы Онкологии. – 2008. – № 5. – С. 565–572.
- Успенская, О. А. Новая схема комплексного лечения агрессивных форм пародонтита / О. А. Успенская, Е. С. Качесова, Е. А. Шевченко // Современные технологии в медицине. – 2017. – Т. 9, № 4. – С. 209–216.
- Успенская, О. А. Состояние интерферонового статуса у пациентов с герпетическим стоматитом / О. А. Успенская, С. А. Спиридонова // Пародонтология. – 2017. – № 4-85. – С. 77–80.
- Успенская, О. А. Динамика уровня стоматологического здоровья учащихся Нижегородской епархии в период с 2007 по 2015 гг. / О. А. Успенская, Н. В. Крутлова // CATHEDRA. – 2017. – № 59. – С. 52–53.
- Успенская, О. А. Роль общих и местных факторов в возникновении и развитии хронического генерализованного пародонтита тяжелой степени / О. А. Успенская, Е. С. Качесова // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 5. – С. 188.

Таким образом, встречаемость заболеваний СОПР была максимальной у пациентов с онкопатологией кожи, минимальной — гортаноглоточного комплекса и пищевода.

Результаты обследования пациентов с онкологическими заболеваниями различной локализации на предмет выявления патологии тканей пародонта представлены в табл. 3.

Выявлена высокая распространенность заболеваний пародонта у пациентов с онкологическими заболеваниями (69,5%), при этом гингивит встречался в 2 раза чаще пародонтита. Максимальная встречаемость заболеваний пародонта отмечалась у пациентов с онкологическими заболеваниями кожи, минимальная — гортаноглотки и пищевода.

#### Выводы

Проведенное исследование выявило декомпенсированную форму кариеса у обследованных пациентов, его максимальная интенсивность была зарегистрирована у пациентов с онкопатологией матки и желудка. Наиболее часто заболевания СОПР встречались у пациентов с раком кожи, при этом чаще диагностировались гиперплазия нитевидных сосочков (K14.3) и «географический» язык (K14.1). Заболевания пародонта встречались в 69,5% случаев у онкологических больных, при этом гингивит диагностировался в 2 раза чаще пародонтита.

15. Оценка вирусного компонента с целью диагностики и лечения воспалительных заболеваний ротовой полости / Е. А. Шевченко, О. А. Успенская, И. М. Кондоров, В. В. Курылев, В. Ф. Россохин // Современные технологии в медицине. – 2012. – №3. – С. 96–99.
16. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей / С. И. Гаева, Л. Н. Казарина, С. Ю. Косюга, О. Н. Кочнева, Ю. Н. Лившиц, Л. М. Лукных, М. М. Рацюк, С. П. Салоплава, О. А. Успенская, И. И. Чупрунова, Л. В. Шестопалова, О. К. Шумрикова. – Нижний Новгород: НГМА, 2004.
17. Мониторинг стоматологической заболеваемости школьников крупного промышленного города / С. Ю. Косюга, Е. С. Богомолова, О. С. Киселева, Н. А. Матвеева // Материалы XVI Всероссийской научно-практической конференции. Труды XI съезда Стоматологической Ассоциации России и VIII Съезда стоматологов России. – 2006. – С. 29–32.
18. Кузьмина, Э. М. Стоматологическая заболеваемость детского населения нижегородской области / Э. М. Кузьмина, С. Ю. Косюга // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2002. – №3–4. – С. 67.
19. Косюга, С. Ю. Эпидемиологическое обследование детского населения нижегородской области / С. Ю. Косюга // Нижегородский медицинский журнал. – 2003. – С. 5052.
20. Шевченко, Е. А. Патология физиологии экстремальных состояний. Неотложные состояния в стоматологической практике / Е. А. Шевченко, Е. В. Кондорова. – Саранск: Изд-во Мордовского ун-та, 2018.
21. Элларян, Л. К. Комплексный подход к лечению глоссалгии с учетом современных данных об особенностях ее этиопатогенеза / Л. К. Элларян, Л. Н. Казарина, Е. А. Шевченко // Современные технологии в медицине. – 2018. – Т. 10, №2. – С. 135–139.
22. Мордовцева, В. В. Кожные изменения у больных онкологическими заболеваниями внутренних органов / В. В. Мордовцева, Ю. С. Бутов // Современные проблемы дерматовенерологии, иммунологии и врачебной косметологии. – 2010. – Т. 1, №1. – С. 84–93.
23. Макеева, И. М. Онкологическая настороженность при заболеваниях губ / И. М. Макеева, М. В. Матавкина // Стоматология для всех. – 2012. – №2. – С. 54–58.
24. Оценка результативности медицинской помощи при онкологических заболеваниях / Т. В. Антипова, М. В. Мельник, О. Б. Нецаева, И. Б. Шикина, В. И. Вечерко, Е. М. Луцева // Социальные аспекты здоровья населения. – 2016. – Т. 47, №1. – С. 3.
25. Зыкова, Е. А. Онкологическая настороженность при заболеваниях слизистой оболочки полости рта / Е. А. Зыкова // Здравоохранение Югры: опыт и инновации. – 2016. – №3–8. – С. 49–55.

## References

1. Gileva, O. S., Libik, T. V., Danilov, K. V. (2016). Oral precancerous lesions: Problems of early detection and oral cancer prevention. *Physics of cancer: interdisciplinary problems and clinical applications (PC'16): Proceedings of the International Conference on Physics of Cancer: Interdisciplinary Problems and Clinical Applications 2016*, AIP Conf. Proc. 1760.
2. Libik, T. V., Gileva, O. S., Danilov, K. V., Grigorev, S. S., Pozdnyakova, A. A. (2017). Management of cancer therapy-induced oral mucositis pain and xerostomia with extra- and intra oral laser irradiation. *AIP Conference Proceedings 1882*.
3. Reshetarova, D. A. (2018). Analiz onkologicheskoy zabolevayemosti naseleniya PFO [Analysis of cancer incidence in the population of the Volga Federal District]. *Sovremennyye problemy territorialnogo razvitiya [Modern problems of territorial development]*, 2. (In Russ.)
4. Gileva, O. S., Libik, T. V. (2013). Predrakovyye zabolevaniya v strukture patologii slizistoy obolochki polosti rta [Pre-cancerous diseases in the structure of the oral mucosa pathology]. *Problemy stomatologii [Problems of dentistry]*, 2, 3–9. (In Russ.)
5. Skripkin, Yu. K. (2009). Kozhnyye proyavleniya pri patologii vnutrennikh organov [Skin manifestations in the pathology of internal organs]. *Vestnik RGMU [Bulletin of the Russian State Medical University]*, 3, 20. (In Russ.)
6. Uspenskaya, O. A., Kazarina, L. N., Shevchenko, E. A. (2015). Izmeneniya mestnogo immuniteta polosti rta u patsiyentov s khronicheskim retsiviruyushchim aftoznym stomatitom na fone urogenitalnoy infektsii [Changes in the local immunity of the oral cavity in patients with chronic recurrent aphthous stomatitis on the background of urogenital infection]. *Sovremennyye problemy nauki i obrazovaniya [Modern problems of science and education]*, 1-1, 1365. (In Russ.)
7. Uspenskaya, O. A., Spiridonova, S. A. (2018). Khronicheskiy retsiviruyushchiy gerpeticheskiy stomatit polosti rta (etiologiya, patogenez, klinika, sovremennyye metody lecheniya) [Chronic recurrent oral herpetic stomatitis (etiology, pathogenesis, clinical picture, modern treatment methods)]. Nizhny Novgorod: PIMU.
8. Dzagayeva, I. I. (2014). Rasprostranennost zabolevaniy slizistoy obolochki polosti rta i gub sredi vzoslogo naseleniya [The prevalence of diseases of the mucous membranes of the mouth and lips among the adult population]. *Institut stomatologii [Institute of Dentistry]*, 1, 32–33. (In Russ.)
9. Uspenskaya, O. A., Kazarina, L. N., Shevchenko, E. A. (2015). Retsiviruyushchiy aftozny stomatit, assotsirovanny s urogenitalnoy infektsiyey [Recurrent aphthous stomatitis associated with urogenital infection]. *Sovremennyye problemy nauki i obrazovaniya [Modern Problems of Science and Education]*, 1. (In Russ.)
10. Monaxov, A. S., Semiglaev, V. F., Vagner, R. I., Gulyaev, A. V., Anisimov, V. V., Barchuk, A. S. (2008). Citogeneticheskij kontrol' zdorov'ya cheloveka i ego lecheniya pri onkologicheskix zabolevaniyax [Cytogenetic control of human health and its treatment in oncological diseases]. *Voprosy Onkologii [Oncology Questions]*, 5, 565–572. (In Russ.)
11. Uspenskaya, O. A., Kachesova, E. S., Shevchenko, E. A. (2017). Novaya shema kompleksnogo lecheniya aggressivny'x form parodontita [New scheme of complex treatment of aggressive forms of periodontitis]. *Sovremennyye tekhnologii v medicine [Modern technologies in medicine]*, 9, 4, 209–216. (In Russ.)
12. Uspenskaya, O. A., Spiridonova, S. A. (2017). Sostoyaniye interferonovogo statusa u pacientov s gerpeticheskim stomatitom [The state of interferon status in patients with herpetic stomatitis]. *Parodontologiya [Periodontics]*, 4–85, 77–80. (In Russ.)
13. Uspenskaya, O. A., Kruglova, N. V. (2017). Dinamika urovnya stomatologicheskogo zdorov'ya uchashchixsya Nizhegorodskoy eparxii v period s 2007 po 2015 gg. [Dynamics of the level of dental health of students in the Nizhny Novgorod diocese from 2007 to 2015]. *CATHEDRA [CATHEDRA]*, 59, 52–53. (In Russ.)
14. Uspenskaya, O. A., Kachesova, E. S. (2017). Rol' obshhih i mestny'x faktorov v vozniknovenii i razvitiy khronicheskogo generalizovannogo parodontita tyazheloy stepeni [The role of general and local factors in the occurrence and development of chronic generalized periodontitis severe]. *Sovremennyye problemy nauki i obrazovaniya [Modern problems of science and education]*, 5, 188. (In Russ.)
15. Shevchenko, E. A., Uspenskaya, O. A., Kondyurov, I. M., Kury'lev, V. V., Rossoxin, V. F. (2012). Ocenka virusnogo komponenta s cel'yu diagnostiki i lecheniya vospalitel'ny'x zabolevaniy rotovoy polosti [Evaluation of the viral component in order to diagnose and treat inflammatory diseases of the oral cavity]. *Sovremennyye tekhnologii v medicine [Modern technologies in medicine]*, 3, 96–99. (In Russ.)
16. Gazhva, S. I., Kazarina, L. N., Kosyuga, S. Yu., Kochneva, O. N., Livshich, Yu. N., Lukiny'x, L. M., Raczuk, M. M., Salopaeva, S. P., Uspenskaya, O. A., Chuprunova, I. I., Shestopalova, L. V., Shumrikova, O. K. (2004). Zabolevaniya slizistoy obolochki polosti rta i gub u detey [Diseases of the oral mucosa and lips in children]. Nizhny Novgorod: NGMA. (In Russ.)
17. Kosyuga, S. Yu., Bogomolova, E. S., Kiseleva, O. S., Matveeva, N. A. (2006). Monitoring stomatologicheskoy zabolevayemosti shkol'nikov krupnogo promyshlennogo goroda [Monitoring of the dental incidence of schoolchildren in a large industrial city]. *Materialy XVI Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii. Tруды XI s'ezda Stomatologicheskoy Assotsiatsii Rossii i VIII S'ezda stomatologov Rossii [Proceedings of the XVI All-Russian Scientific-Practical Conference. Proceedings of the XI Congress of the Dental Association of Russia and the VIII Congress of Dentists of Russia]*, 29–32. (In Russ.)
18. Kuz'mina, E. M., Kosyuga, S. Yu. (2002). Stomatologicheskaya zabolevayemost' detskogo naseleniya nizhegorodskoy oblasti [Dental morbidity in the children's population of the Nizhny Novgorod region]. *Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika [Dentistry of childhood and prevention]*, 3–4, 67. (In Russ.)
19. Kosyuga, S. Yu. (2003). Epidemiologicheskoye obsledovanie detskogo naseleniya nizhegorodskoy oblasti [Epidemiological survey of the children's population of the Nizhny Novgorod region]. *Nizhegorodskiy medicinskiy zhurnal [Nizhny Novgorod Medical Journal]*, 5052. (In Russ.)
20. Shevchenko, E. A., Kondyurova, E. V. (2018). Patofiziologiya ekstremal'ny'x sostoyaniy [Pathophysiology of extreme conditions. Emergency conditions in dental practice]. Saransk: Publishing house of Mordovia University. (In Russ.)
21. Ellaryan, L. K., Kazarina, L. N., Shevchenko, E. A. (2018). Kompleksny'j podhod k lecheniyu glossalii s uchetom sovremenny'x danny'x ob osobennostyax ee etiotopogeneza [An integrated approach to the treatment of glossary taking into account modern data on the peculiarities of its etiopathogenesis]. *Sovremennyye tekhnologii v medicine [Modern technologies in medicine]*, 10, 2, 135–139. (In Russ.)
22. Morodovceva, V. V., Butov, Yu. S. (2010). Kozhny'e izmeneniya u bol'ny'x onkologicheskimi zabolevaniyami vnutrennikh organov [Skin changes in patients with cancer of internal organs]. *Sovremennyye problemy dermatovenerologii, immunologii i vrachebnoj kosmetologii [Modern Problems of Dermatology, Immunology and Medical Cosmetology]*, 1, 1, 84–93. (In Russ.)
23. Maкеева, I. M., Mатавкина, M. V. (2012). Onkologicheskaya nastorozhennost' pri zabolevaniyax губ [Oncological vigilance in lip diseases]. *Stomatologiya dlya vsekh [Dentistry for all]*, 2, 54–58. (In Russ.)
24. Antipova, T. V., Mel'nik, M. V., Nechaeva, O. B., Shikina, I. B., Vechorko V. I., Luceva, E. M. (2016). Ocenka rezul'tativnosti medicinskoj pomoshhi pri onkologicheskix zabolevaniyax [Evaluation of the effectiveness of medical care in oncological diseases]. *Social'ny'e aspekty zdorov'ya naseleniya [Social aspects of public health]*, 47, 1, 3. (In Russ.)
25. Zy'kova, E. A. (2016). Onkologicheskaya nastorozhennost' pri zabolevaniyax slizistoy obolochki polosti rta [Oncological vigilance in diseases of the oral mucosa]. *Zdravoохранenie Yugry: opyt i innovatsii [Healthcare of Ugra: experience and innovation]*, 3–8, 49–55. (In Russ.)

## Авторы:

**Ольга Александровна УСПЕНСКАЯ**

д. м. н., доцент, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии,

Приволжский исследовательский медицинский университет, г. Нижний Новгород  
uspenskaya.olga2011@yandex.ru

**Ирина Игоревна ФАДЕЕВА**

клинический ординатор кафедры терапевтической стоматологии, Приволжский  
исследовательский медицинский университет, г. Нижний Новгород

fadeevaii@mail.ru

## Authors:

**Olga A. USPENSKAYA**

DSci., assistant professor, the head of the Department for Therapeutic  
Dentistry, Privolzhsky Research Medical University, Nizhny Novgorod, Russia  
uspenskaya.olga2011@yandex.ru

**Irina I. FADEEVA**

Clinical resident of the Department for Therapeutic Dentistry,  
Privolzhsky Research Medical University, Nizhny Novgorod, Russia

fadeevaii@mail.ru

Поступила 01.02.2019 Received

Принята к печати 25.02.2019 Accepted