

УДК: 616.31-009.613:616.31-085

## Новое средство для комплексного лечения сухости полости рта

Григорьев С.С., Козьменко А.Н.

ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Екатеринбург, Россия

### Резюме

В статье представлены результаты исследования эффективности применения пенки «Oral Care Foam 2 in 1» для увлажнения слизистой оболочки полости рта и профилактики стоматологических заболеваний у пациентов с ксеростомией, вызванной приемом лекарственных препаратов. Клиническое исследование проведено на базе кафедры терапевтической стоматологии Уральского государственного медицинского университета. В нем приняло участие 60 пациентов с признаками сухости в полости рта, с бактериологически подтвержденным диагнозом «кандидоз слизистой полости рта». На основании полученных данных можно сделать заключение, что регулярное использование гигиенической пенки «Oral Care Foam 2 in 1» позволяет улучшить качество гигиенического ухода за полостью рта, замедляет образование и рост зубной бляшки у пациентов с лекарственно вызванной ксеростомией; не оказывает раздражающее действие и может применяться для увлажнения полости рта.

**Ключевые слова:** очищающая пенка для полости рта «Oral Care Foam 2 in 1» (Splat), ксеростомия, буккальные эпителиоциты, воспалительно-деструктивный индекс, качество жизни.

---

### Адрес для переписки:

Григорьев Сергей Сергеевич  
ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России  
620028, Екатеринбург, Токарей, 29-а  
Тел. 8 (343) 2148516  
E-mail: grigoryev@k66.ru

### Correspondence address:

Grigoryev Sergey Sergeevich  
Ural State Medical University  
620028, Yekaterinburg, Tokarey Str., 29-a  
Phone: +7 (343) 2148516  
E-mail: grigoryev@k66.ru

---

### Образец цитирования:

Григорьев С.С., Козьменко А.Н.  
«Новое средство для комплексного лечения сухости полости рта».  
Проблемы стоматологии, 2016, Т. 12, № 2. С. 2-10.  
doi: 10.18481/2077-7566-2016-12-2-2-10  
© Григорьев С.С. и соавт., 2016

### For citation:

Grigoryev S.S., Kozmenko A.N.  
«A new drug for xerostomia combination therapy».  
The actual problems in dentistry,  
2016, Vol. 12, № 2, pp. 2-10.  
DOI: 10.18481/2077-7566-2016-12-2-2-10

# A new drug for xerostomia combination therapy

Grigoryev S.S., Kozmenko A.N.

Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian Federation

## The summary

The article presents the effectiveness study results of the foam «Oral Care Foam 2 in 1» with the aim of moisturizing the mucous tunic of the mouth and preventing oral diseases for patients with xerostomia caused by medication taking. The clinical trial was conducted at the premises of the Dental Therapy Department of the Ural State Medical University. There was analyzed the data on 60 patients having the signs of a dry mouth, having bacterial test proven oral moniliosis. On the basis of the study findings one can conclude that using the foam «Oral Care Foam 2 in 1» regularly improves the quality of oral hygiene care, slows down the process of dental plaque formation and growth in patients with xerostomia caused by medication taking; causes no irritation and can be used for moisturizing purposes.

**Key words:** *cleaning foam «Oral Care Foam 2 in 1» (Splat), xerostomia, buccal epithelial cells, inflammatory-destructive index, quality of life.*

Ксеростомия является распространенной жалобой в современной стоматологической практике, обращаемость составляет около 40% у лиц старше 50 лет [2]. Сухость в полости рта развивается у пациентов при значительном сокращении выработки нестимулированной слюны [5]. Наличие «сухого синдрома» приводит к снижению естественной защитной среды – ротовой жидкости, что в свою очередь влечет за собой поражение всех органов и тканей полости рта.

Ксеростомия может способствовать развитию заболеваний слизистой оболочки полости рта, появлению симптомов ее воспаления и изъязвления. Кроме того, может присоединиться вторичная грибковая и вирусная инфекции [3].

Комплексный подход к лечению пациентов со сниженной функцией слюнных желез включает выявление и устранение причин гипофункции слюнных желез. Одной из причин гипофункции слюнных желез и, как следствие, ксеростомии является курсовой прием лекарственных препаратов: 80% средств, приводящих к сухости в полости рта, принадлежат к наиболее часто используемым 10 классам анальгетики, гипотензивные средства, спазмолитики, диуретики, противогистаминные препараты, анорексанты, антидепрессанты, цитостатики, антиаритмические, психотропные средства. Высока вероятность развития сухости

в полости рта при большой суточной суммарной дозе принимаемых препаратов в день. Как правило, пациенты не могут отказаться от приема вышеперечисленных препаратов по жизненным показаниям [2].

Ксеростомии значительно влияют на качество жизни, а, следовательно, пациенты нуждаются в помощи и коррекции данного состояния.

Стимулирование секреции возможно, если еще сохранена какая-то часть функции желез. Пациенты, остаточные функции слюнных желез которых недостаточны, чтобы получить положительный эффект от стимулирования, должны получить симптоматическое лечение, облегчающее и снимающее сухость полости рта. Терапевтические приемы стимулирования секреции могут быть нацелены локально или системно. Поскольку слюнные железы хорошо отвечают на различные раздражения – вкусовые и т.д. – можно применять локальное стимулирование. Жевание резинки, мяты, инертных веществ типа парафина или сосание твердых тел, таких как сливовая косточка, вызывает усиленную саливацию. В повседневной жизни чаще рекомендуют жевательную резинку, мятные или лимоннокислые таблетки (леденцы) и полоскания. Однако есть трудности и с этими простыми рекомендациями. Одна из них состоит в том, что эффект от них быстро проходящий, а приме-

нение должно быть частым. У ряда пациентов такие вещества, как лимонная кислота, вызывают раздражение слизистой, особенно если ее чувствительность уже повышена в связи с сухостью.

Более консервативный подход, который оказывается эффективным в снятии жалоб на сухость полости рта и дисфагию, состоит в рекомендации использовать простую воду.

При отсутствии естественной саливации необходимо попытаться защитить твердые и мягкие ткани полости рта путем увлажнения слизистой и одновременно воздействовать на зубную бляшку с целью предотвращения ее агрессивного развития.

В последнее время стали появляться новые заменители слюны, увлажнители для полости рта и т.д. Не исключением является и гигиеническая пенка «Oral Care Foam 2 in 1», представленная российской компанией «Splat». Пенка способствует растворению зубного налета, оказывает антисептическое и кариес-статическое действие, обладает и противовоспалительным эффектом.

**Цель** нашего исследования – оценка эффективности использования пенки «Oral Care Foam 2 in 1» для увлажнения слизистой оболочки полости рта и профилактики стоматологических заболеваний у пациентов с ксеростомией, вызванной приемом лекарственных препаратов.

## Материалы и методы

Клиническое исследование проведено на базе кафедры терапевтической стоматологии Уральского государственного медицинского университета. В исследовании приняло участие 60 добровольцев (при подписании письменного согласия) с признаками сухости в полости рта, с бактериологически подтвержденным диагнозом «кандидоз слизистой полости рта» (МКБ 10 – В37.0).

Первую группу (1-я группа) составили 35 пациентов – в анамнезе гипертоническая болезнь 2-й стадии, которые постоянно принимают гипотензивные препараты. Средний возраст пациентов –  $52,2 \pm 1,2$  года, длительность приема препаратов –  $4,1 \pm 0,8$  года.

Во вторую группу (2-я группа) вошло 25 пациентов, которым ранее назначалась анти-

бактериальная терапия (для лечения системных заболеваний). Средний возраст их составил  $51,3 \pm 1,6$  года. Сроки окончания антибактериальной терапии – от 2 до 8 месяцев.

Третья группа (3-я группа) – группа сравнения (20 человек), представленная соматически сохранными пациентами, средний возраст которых составил  $50,7 \pm 1,3$  лет.

Всем добровольцам проведена оценка эффективности удаления остатков пищи, мягкого зубного налета и зубной бляшки. Проводилось обучение индивидуальной гигиене полости рта. Выявление неминерализованных зубных отложений проводилось методом окрашивания раствором Шиллера-Писарева. Определялся гигиенический индекс (ОНИ-S). Далее пациенту предлагалось прополоскать полость рта пенкой «Oral Care Foam 2 in 1» в течение 20 секунд. После этого повторно определялся гигиенический индекс, оценивалось его изменение.

При повторном обследовании вновь определялся гигиенический индекс, проводилась профессиональная гигиена полости рта и осуществлялся контроль за полученными навыками индивидуальной гигиены полости рта.

Пациентам третьей группы предлагалось чистить зубы 2 раза в день зубной пастой Splat Professional Биокальций и каждый раз после приема пищи ополоскивать полость рта водой. Пациентам первой и второй групп предлагалось чистить зубы 2 раза в день зубной пастой Splat Professional и использовать гигиеническую пенку «Oral Care Foam 2 in 1» после чистки зубов и после каждого приема пищи. Повторное обследование проводилось через 14 дней, оценивался гигиенический индекс ОНИ-S.

Пациенты всех групп (две исследуемые и группа сравнения) разделены на две подгруппы. Пациентам первых подгрупп в каждой группе предлагалось чистить зубы 2 раза в день зубной пастой Splat Professional и использовать гигиеническую пенку «Oral Care Foam 2 in 1» после чистки зубов и после каждого приема пищи.

Пациентам вторых подгрупп каждой группы предлагалось чистить зубы 2 раза в день зубной пастой Splat Professional Биокальций и каждый раз после приема пищи ополоскивать полость рта водой. Повторное обследование проводилось через 14 дней, оценивался гигиенический индекс ОНИ-S.

Для оценки степени деструкции эпителиальных клеток с учетом морфологических критериев (табл. 1) пациентам исследуемых групп в области слизистой оболочки щеки и альвеолярного гребня (проекция зуба 3.6) наносили пенку «Oral Care Foam 2 in 1» с последующим забором материала на цитологическое исследование [1, 4, 6].

Полученный материал наносили на заранее подготовленное посредством обезжиривания предметное стекло, которое затем высушивали и окрашивали по методу Романовского-Гимза. Цитологические препараты изучали под микроскопом ZEISS AXIO, подсчитывали популяции эпителиальных клеток, подсчет осуществляли на 100 клеток.

Таблица 1  
Оценка степени деструкции эпителиальных клеток

Класс деструкции	Цитоморфологические критерии	
	Цитоплазма клетки	Ядро клетки
0	Норма	Норма
1	Частичное (<1/2) разрушение	Норма
2	Значительное (>1/2) разрушение	Частичное (<1/2) разрушение
3	Полная деструкция	Значительное (>1/2) разрушение
4	Полная деструкция	Полная деструкция

Активность воспалительно-деструктивных изменений оценивали с помощью ВДИ (воспалительно-деструктивный индекс), расчет производили по формуле:

$$\text{ВДИ} = (\text{Л} + \text{Г} + \text{Ф}) / \text{М}, \text{ где}$$

- Л – количество сегментоядерных лейкоцитов,
- Г – количество голаядерных мононуклеаров,
- Ф – количество фибробластов (и эндотелиальных клеток),
- М – количество неповрежденных мононуклеаров.

В норме ВДИ составляет 3,0-20,0.

Математическую обработку результатов исследований проводили на персональном компьютере с помощью программы Microsoft Excel, достоверность различий оценивали по критерию Стьюдента с помощью пакета программ Statistica 6.0.

## Результаты и обсуждение

При окрашивании поверхности зубов раствором Шиллера-Писарева определялся мягкий зубной налет в пришеечной области (рис. 1).

В результате проведенного исследования установлено, что гигиеническая пенка «Oral Care Foam 2 in 1» позволяет полностью удалить с зубов остатки пищи, сохраняющиеся после полоскания водой.

В результате проведенного исследования установлено, что гигиеническая пенка «Oral Care Foam 2 in 1» позволяет полностью удалить с зубов остатки пищи, сохраняющиеся после полоскания водой.

Также полностью удаляется мягкий зубной налет (бледно-розовое окрашивание).

При этом выявлено, что пенка «Oral Care Foam 2 in 1» не оказывает значительного влияния на зрелую зубную бляшку, плотно фиксированную на поверхности зуба (интенсивное окрашивание раствором Шиллера-Писарева) (рис. 2-3).

Результаты оценки качества индивидуальной гигиены полости рта при исполь-



Рис. 1. Окрашивание зубного налета раствором Люголя



Рис. 2. Гигиеническая пенка «Oral Care Foam 2 in 1» нанесена на исследуемую поверхность зубов

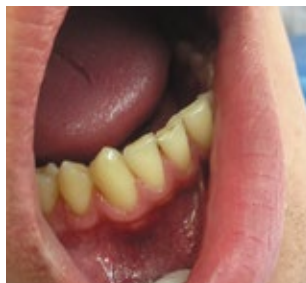


Рис. 3. Результат после применения гигиенической «пенки» Oral Care Foam 2 in 1. Мягкий зубной налет удален с гладких поверхностей зубов, пришеечной области и контактных пунктов

Таблица 2

**Значение гигиенического индекса ОНI-S при использовании гигиенической пенки «Oral Care Foam 2 in 1»**

	Использование пенки после каждого приема пищи <i>1-я подгруппа</i>			Полоскание полости рта водой после каждого приема пищи <i>2-я подгруппа</i>		
	1-я группа	2-я группа	Группа сравнения	1-я группа	2-я группа	Группа сравнения
Значение индекса после проведения профессиональной гигиены	0	0	0	0	0	0
Значение индекса через 14 дней	1,3±0,2	0,8±0,2	0,8±0,2	2,1±0,3	1,8±0,2	1,6±0,3

Таблица 3

**Степень деструкции буккальных эпителиоцитов в исследуемых группах, % (M±m)**

	0	1	2	3	4
1-я исследуемая группа	96,4±0,89	1,6±0,89	1±0,0	1±0,0	0±0,0
2-я исследуемая группа	93,59±1,37 p,p <sup>2</sup> >0,05	3,95±0,79 p,p <sup>2</sup> >0,05	1,23±0,69 p,p <sup>2</sup> >0,05	1,23±1,07 p,p <sup>2</sup> >0,05	0±0,0
Группа сравнения	92,5±0,71 p,p <sup>1</sup> >0,05	4,5±0,67 p,p <sup>1</sup> >0,05	2,0±0,64 p,p <sup>1</sup> >0,05	1,0±0,79 p,p <sup>1</sup> >0,05	0±0,0

*p* – статистически значимые отличия контрольной и исследуемой группы,

*p*<sup>1</sup> – статистически значимые отличия контрольной группы и группы сравнения,

*p*<sup>2</sup> – статистически значимые отличия исследуемой группы и группы сравнения

зовании гигиенической пенки отражены в таблице 2.

После проведения профессиональной гигиены значение индекса ОНI-S во всех группах равнялось нулю. При этом следует отметить, что данную стоматологическую процедуру осуществляли не ранее чем через 7-10 дней после окончания противогрибковой терапии с обязательным бактериологическим подтверждением. Через 14 дней отмечен рост индекса. Однако в группе, где пациенты регулярно использовали гигиеническую пенку «Oral Care Foam 2 in 1», значение индекса не превышало 1,0 (в среднем 0,8), при этом в 1-й исследуемой группе (пациенты с ГБ) показатели были выше на 40%. По нашему мнению, это может быть связано с тем, что данная группа пациентов находится на постоянном приеме гипотензивных препаратов. Во 2-й группе и группе сравнения показатели были сопоставимы между собой, что обусловлено нормализацией объема ротовой жидкости у пациентов второй группы (кандидоз полости рта, на фоне приема антибактериальной терапии), среднее значение индекса составило 1,7.

Таким образом, регулярное использование гигиенической пенки «Oral Care Foam 2 in 1»

позволяет улучшить качество гигиенического ухода за полостью рта и замедляет образование и рост зубной бляшки у пациентов с лекарственно вызванной ксеростомией.

При этом возникает вопрос, как долго можно использовать данную пенку и не окажет ли она негативное воздействие на слизистую оболочку полости рта при длительном ее использовании.

Проведенные цитологические исследования показали, что количество эпителиальных клеток с 0 классом деструкции у пациентов группы сравнения составило 96,4±0,89%, в то время как в 1-й исследуемой группе и во 2-й группе этот показатель не выявил достоверных отклонений как с данными группы сравнения, так и между собой и составил, соответственно, 93,59±1,37% и 92,5±0,71% (табл. 3). Определен низкий процент эпителиальных клеток с 1-, 2-, 3-м классами деструкции в группе сравнения, и эти значения не имели достоверного диагностического отличия в исследуемых группах (рис. 4, 5, 6). Буккальные эпителиоциты с 4-м классом деструкции не выявлены ни в одной из исследуемых групп.

Во всех мазках соскобах исследуемой группы и группы сравнения были обнаружены единичные мононуклеары.

Фибробласты определены в единичном количестве в трех препаратах. Гранулоциты отсутствовали во всем взятом материале. Лимфоциты определялись от 2 до 10 на 100 эпителиальных клеток. Воспалительно-деструктивные изменения оценивали с помощью ВДИ, который определяли в у.е. Полученные значения ВДИ во всех исследуемых группах соответствуют норме и не выявили достоверных отличий между собой.

Представленные данные цитологического исследования клеточного состава мазков соскобов и результатов вычисления ВДИ контрольной группы и исследуемых групп свидетельствуют, что во всех исследуемых группах показатели сопоставимы между собой, не имеют достоверных отличий и соответствуют норме. Использование пенки «Oral Care Foam 2 in 1» фирмы «Splat» в исследовании не вызвало воспаления и развития деструктивных процессов со стороны слизистой оболочки полости рта. На основании полученных данных можно предположить, что очищающая пенка «Oral Care Foam 2 in 1» не оказывает раздражающее действие и может применяться для увлажнения полости рта.

Для оценки качества жизни пациентов с «сухим синдромом» определялись следующие параметры:

- ограничение функций,
- физическая боль и дискомфорт,
- психологический дискомфорт,
- физические расстройства,
- психологические расстройства,
- социальная дезадаптация,
- ущерб в результате стоматологической патологии.

Данные позиции оценивали по 5-балльной системе: от 0 (что соответствует min оценке) до 4 – тах оценка.

Установлено, что ограничение функции на 0 баллов оценили 9% пациентов всех групп, на 1 балл – 18%, на 2 балла – 43%, на 3 балла – 10%, на 4 балла – 10% респондентов.

Физическую боль и дискомфорт оценили на 0 баллов 23% пациентов, на 1 балл – 58%, на 2 балла – 16%, на 3 балла – 3% обследованных пациентов. Оценки 4 балла в результате проведенного анкетирования получено не было.

Психологический дискомфорт оценили на 0 баллов 17% пациентов, на 1 балл – 64%, на

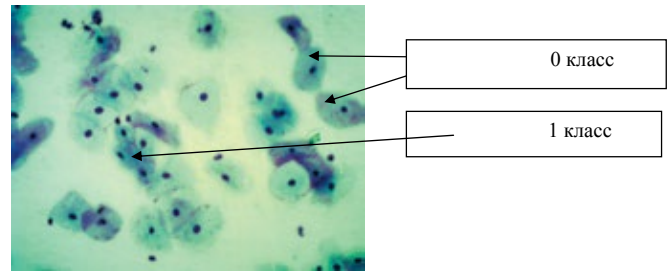


Рис. 4. Буккальные эпителиоциты, исследуемая группа, окраска Романовского-Гимза, увел. x 800

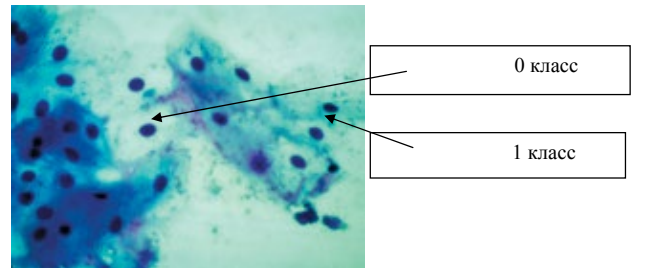


Рис. 5. Буккальные эпителиоциты, группа сравнения, окраска Романовского-Гимза, увел. x 800

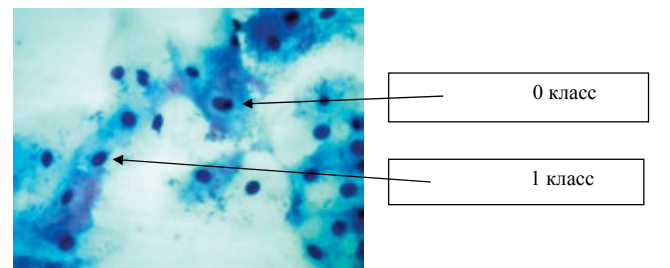


Рис. 6. Буккальные эпителиоциты, контрольная группа, окраска Романовского-Гимза, увел. x 800

2 балла – 19% больных с ЛИК. Оценки 3 и 4 балла не установлено.

Физические расстройства оценили на 0 баллов 78% пациентов, на 1 балл – 20%, на 2 балла – 2% опрошенных. Оценки 3 и 4 балла отсутствуют.

Социальную дезадаптацию на 0 баллов оценили 93% пациентов и на 1 балл – 7%. Оценки 2, 3 и 4 балла не отмечено.

Ущерб в результате стоматологической патологии на 0 баллов оценили 96% и на 1 балл – 4% пациентов с ЛИК, обратившихся за помощью. Оценки 2, 3 и 4 балла не выявлено.

Для установления изменения качества жизни пациентов, обусловленного применением пенки «Oral Care Foam 2 in 1», выяснялись следующие позиции:

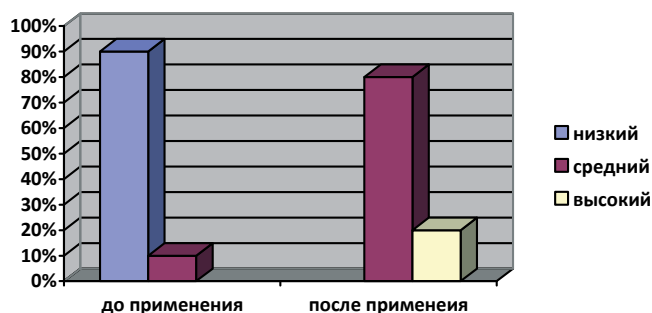


Рис. 7. Изменения показателей качества жизни до и после применения пенки «Oral Care Foam 2 in 1»

- появление желания вести более публичный образ жизни,
- исчезло чувство неуверенности и нерешительности,
- улучшилось настроение,
- исчезла раздражительность и чувство беспокойства,
- исчезло чувство дискомфорта в полости рта,
- стало легче общаться с окружающими людьми.

Данные позиции оценивали по 3-балльной системе: от 1 (что соответствует min оценке) до 3 – тах оценка.

Таким образом, высокому уровню жизни соответствует сумма баллов 22-33, среднему – 11-2, низкому – 0-11 баллов.

Появление желания вести более публичный образ жизни оценили на 3 балла 89% пациентов, на 2 балла – 11%.

«Исчезло чувство неуверенности и нерешительности» оценили на 3 балла 43% пациентов, на 2 балла – 57% опрошенных пациентов.

Улучшение настроения оценили на 3 балла 100% пациентов на фоне применения пенки «Oral Care Foam 2 in 1».

Исчезновение раздражительности и чувства беспокойства отметили на 1 балл 18% пациентов, на 2 балла – 58%, на 3 балла – 24%.

## Литература

1. Бочкарева О.П. Морфофункциональное состояние буккальных эпителиоцитов у больных раком легкого // О.П. Бочкарева, Е.П. Красноженов, В.Е. Гольдберг и др. / Сибирский онкологический журнал. – Томск, 2013. – № 3 (57). – С. 57-60.
2. Вейсгейм Л.Д. Современные аспекты профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с ксеростомией // Л.Д. Вейсгейм, Л.М. Гаврикова, Т.Н. Гоменюк и др. / Лекарственный вестник, 2013. – № 2 (7). – С. 32-37.
3. Горюнова М.В. Панорама ортопедической стоматологии // М.В. Горюнова. – 2006. – № 4. – С. 10-14.

Исчезновение чувства дискомфорта в полости рта оценили на 2 балла 39% пациента, на 3 балла – 61%. Оценки 1 балл получено не было.

Стало легче общаться с окружающими людьми – на 3 балла было отмечено у 56% и на 2 балла – у 44% опрошенных пациентов с ЛИК после пенки «Oral Care Foam 2 in 1».

В результате оценки качества жизни пациентов с сухостью в полости рта 90% исследуемых пациентов имели низкий исходный уровень жизни, и лишь 10% пациентов оценивали свой уровень жизни как «средний». Изменения качества жизни пациентов, обусловленные применением пенки «Oral Care Foam 2 in 1» в течение 2 недель, позволили установить: 80% опрошенных исследуемых пациентов отметили повышение уровня жизни после применения пенки «Oral Care Foam 2 in 1» до средних значений, 20% – до высоких значений (рис. 7).

По результатам проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

Очищающая пенка для полости рта «Oral Care Foam 2 in 1» (Splat) эффективно удаляет с поверхности зубов остатки пищи и мягкий зубной налет, при этом не оказывает негативного воздействия на зубную бляшку.

Регулярное использование пенки «Oral Care Foam 2 in 1» после приема пищи позволяет повысить уровень гигиены полости рта.

Пенка «Oral Care Foam 2 in 1» не оказывает токсического воздействия на слизистую оболочку полости рта при длительном применении.

Очищающая пенка «Oral Care Foam 2 in 1» хорошо воспринимается пациентами – вызывает ощущение свежести, увлажнения в полости рта, проста и удобна в использовании.

Очищающая пенка «Oral Care Foam 2 in 1» может быть рекомендована для пациентов с лекарственно индуцированной ксеростомией.

**SPLAT**<sup>®</sup>

Professional oral care

**EXPRESS**<sup>\*</sup>

# ЧИСТЫЕ ЗУБЫ ЗА 5 СЕКУНД

## Без щетки. Без воды.

Теперь очистить зубы можно везде: на борту самолета, в офисе, ресторане и кинотеатре – с помощью очищающих пенок **ORAL CARE FOAM 2 in 1\*** от **SPLAT**.



### Как использовать?

В течение нескольких секунд прополощите пенкой рот и сплюньте, не споласкивая.



Натуральные активные компоненты пенки полностью удаляют мягкий зубной налет, безопасно осветляя эмаль, нормализуют pH полости рта за 5 секунд применения и надолго сохраняют дыхание свежим.

Экстракты граната и алоэ заботятся о здоровье десен.

Уникальная защищенная патентом система **LUCTATOL<sup>®</sup>** на основе лакричника и молочных ферментов направленно действует на кариесогенные бактерии *Streptococcus mutans*<sup>\*</sup>, защищая от кариеса и предотвращая образование зубного налета до 96%!

<sup>\*</sup>[clinically tested]

Предотвращение образования зубного налета до 96%

Блокирующий эффект на бактерии кариеса – при регулярном использовании после приема пищи

Нормализация pH полости рта – за 5 секунд применения

Повышение эффективности лечения воспалительных явлений полости рта

Значительное улучшение гигиенического состояния полости рта при использовании брекетов или других ортодонтических конструкций

<sup>\*</sup>экспресс

<sup>\*</sup>Очищающая пенка для полости рта 2 в 1

<sup>\*</sup>Стрептококк мутанс

<sup>\*</sup>[клинически доказано]

[www.splat.ru](http://www.splat.ru)

[www.facebook.com/splat.ru](http://www.facebook.com/splat.ru)

На правах рекламы



4. Кущенко В.И. Результаты цитологического исследования процесса заживления постэкстракционных ран у больных с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки в условиях применения лечебно-профилактических повязок // В.И. Кущенко / Таврический медико-биологический вестник. – Симферополь, 2014. – Том 17. – № 1 (65). – С. 77-80.
5. Ронь Г.И. Ксеростомия // Г.И. Ронь. – Екатеринбург, 2008. – 136 с.
6. Тигранян Х.Р. Клинико-цитологическая характеристика слизистой оболочки протезного ложа под базами съемных протезов из полиметилметакрилата и нейлона // Х.Р. Тигранян: автореф. дис.. кан. мед. наук. – Москва, 2008. – 24 с.

## References

1. Bochkareva O. P. morphofunctional state of buccal epithelial cells in patients with lung cancer // O. P. Bochkareva, E. P. Krasnozhenov, V. E. Goldberg et al. / Siberian Journal of Oncology.– Tomsk, 2013.– №3 (57).– P. 57-60.
2. Veysgeym L. D. Modern aspects of oral mucosal diseases prevention in patients with xerostomia // L. D. Veysgeym, L. M. Gavrikova, T. N. Gomenyuk etc / Drug Gazette, 2013.– №2 (7).– P. 32-37.
3. Goryunov M. V. Panorama Prosthetic Dentistry // MV Goryunov.– 2006.– №4.– P. 10-14.
4. Ushchenko V. I. Results of cytological examination of the healing process post-extraction wounds in patients with gastric ulcer and 12 duodenal ulcer in the conditions of application of therapeutic and prophylactic dressings // V. I. Kushchenko / Taurian Medical and Biological Bulletin.– Simferopol, 2014.– Volume 17.– number 1 (65).– P. 77-80.
5. Ron G. I. Xerostomia // G. I. Ron.– Ekaterinburg, 2008.– 136 p.
6. Tigranyan H. R. Clinical and cytological characterization of mucosal prosthetic bed under the denture polymethyl methacrylate and nylon // JR Tigranian: Abstract. Dis. ka. honey. Sciences.– Moscow, 2008.– 24 p.

---

### Авторы:

**Григорьев С.С.**, д.м.н., профессор кафедры терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет»

(г. Екатеринбург)

**Козьменко А.Н.**, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет»

(г. Екатеринбург)

Поступила 15.06.2016

Принята к печати 22.06.2016

### Authors:

**Grigoriev S.S.**, M. D., professor of the Dental Therapy Department of the Ural State Medical University (Yekaterinburg, Russian Federation)

**Kozmenko A.N.**, PhD in Medical Science, teaching assistant of the Dental Therapy Department of the Ural State Medical University (Yekaterinburg, Russian Federation)

(Yekaterinburg, Russian Federation)

Received 15.06.2016

Accepted 22.06.2016