

DOI: 10.18481/2077-7566-2019-15-4-50-54

УДК: 616-002.153.31:616.395.4

## НОЗОГЕННЫЕ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА

Караков К.Г.<sup>1</sup>, Власова Т.Н.<sup>1</sup>, Оганян А.В.<sup>1</sup>, Хачатурян А.Э.<sup>1</sup>,

Каракова С.Н.<sup>2</sup>, Арутюнян М.Л.<sup>1</sup>, Аморова С.Д.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Ставрополь, Россия

<sup>2</sup> Городская клиническая больница № 3, г. Ставрополь, Россия

### Аннотация

**Предмет.** Несмотря на совершенствование методов диагностики и внедрение новых технологий при лечении патологии слизистой оболочки полости рта, сложно добиться стойкой ремиссии, поскольку в основе данной патологии (в 70 % случаев) лежат факторы общесоматических и телесных страданий. В статье представлены данные сравнительного анализа применения традиционной схемы лечения пациентов с патологией органов полости рта и с включением в схему лечения препаратов группы нейролептиков последнего поколения. Установлено, что при их применении наблюдалась тенденция к нормализации психологического и вегетативного статусов. Включение анксиолитиков и антиоксидантов в комплекс общей терапии пациентов с патологией слизистой полости рта способствовало более выраженной позитивной динамике достижения ремиссии и продлению ее фазы.

**Цель** — оценить эффективность введения в традиционную схему лечения пациентов с патологией органов полости рта препаратов группы нейролептиков последнего поколения.

**Методология.** Под нашим наблюдением находилось 30 пациентов в возрасте от 40 до 60 лет с диагнозом «патология слизистой полости рта и пародонта». Все обследованные были разделены на 2 группы: основную (15 человек) и контрольную (15 человек).

**Результаты.** Клиническое благополучие, проявляющееся в субъективном снижении болевого синдрома, чувства саднения, покалывания, онемения, неловкости в языке, отмечалось уже на пятом посещении у 67 % пациентов основной группы, в то время как в контрольной группе — у 17 %.

**Выводы.** Включение анксиолитиков и антиоксидантов в комплекс общей терапии пациентов с патологией слизистой полости рта способствовало более выраженной позитивной динамике достижения и продлению фазы ремиссии. Полученные нами данные позволяют внедрить данную схему лечения в практическое здравоохранение.

**Ключевые слова:** нозогенная депрессия, страх, слизистая оболочка полости рта, болевой синдром, анксиолитик

Авторы заявили 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

### Correspondence address:

Araksiya E. KHACHATURYAN  
355006, Stavropol, Cossack str., 11— 3  
Tel. +79614510466  
araksiya92@yandex.ru

### Образец цитирования:

Караков К.Г., Власова Т.Н., Оганян А.В., Хачатурян А.Э.,  
Каракова С.Н., Арутюнян М.Л., Аморова С.Д.  
НОЗОГЕННЫЕ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С  
ПАТОЛОГИЕЙ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА  
Проблемы стоматологии, 2019, т. 15, № 4, стр. 50—54  
© Караков К.Г. и др. 2019  
DOI: 10.18481/2077-7566-2019-15-4-50-54

### For citation:

Karakov K.G., Vlasova T.N., Oganyan A.V., Khachatryan A.E.,  
Karakova S.N., Harutyunyan M.L., Amirova S.D.  
NOSOGENIC DEPRESSION IN PATIENTS WITH  
PATHOLOGY OF THE MUCOUS ORAL CAVITY  
Actual problems in dentistry, 2019, vol. 15, № 4, pp. 50—54  
© Karakov K.G. et al. 2019  
DOI: 10.18481/2077-7566-2019-15-4-50-54

DOI: 10.18481/2077-7566-2019-15-4-50-54

## NOSOGENIC DEPRESSION IN PATIENTS WITH PATHOLOGY OF THE MUCOUS ORAL CAVITY

Karakov K.G.<sup>1</sup>, Vlasova T.N.<sup>1</sup>, Oganyan A.V.<sup>1</sup>, Khachatryan A.E.<sup>1</sup>,  
Karakova S.N.<sup>2</sup>, Harutyunyan M.L.<sup>1</sup>, Amirova S.D.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia

<sup>2</sup> City clinical hospital No 3, Stavropol, Russia

### Abstract

**Importance.** Despite the improvement of diagnostic methods and the introduction of new technologies in the treatment of pathology of the oral mucosa, it is difficult to achieve stable remission, since 70 % of cases are based on somatic and bodily suffering factors. The article presents data from a comparative analysis of the use of the traditional treatment regimen for patients with pathology of the oral cavity and the inclusion of the latest generation of antipsychotics in the treatment regimen. It was established that, when applied, a tendency towards normalization of psychological and autonomic status was observed. The inclusion of anxiolytics and antioxidants in the complex of general therapy for patients with pathology of the oral mucosa contributed to a more pronounced positive dynamics of achieving and prolonging the phase of remission.

**Objectives** — to evaluate the effectiveness of introducing drugs of the latest generation of antipsychotics into the traditional treatment regimen for patients with pathology of the oral cavity.

**Methodology.** Under our supervision, there were 30 patients aged 40 to 60 years with a diagnosis of pathology of the oral mucosa and pathology of the periodontium. All examined were divided into 2 groups: the main (15 people) and control (15 people).

**Results.** Clinical well-being, manifested in a subjective decrease in pain in the tongue, feelings of rawness, tingling, numbness, awkwardness, in the tongue, was noted already at the 5th visit in 67 % of patients of the main group, while in the control group in 17 % of patients.

**Conclusions.** The inclusion of anxiolytics and antioxidants in the complex of general therapy for patients with pathology of the oral mucosa contributed to a more pronounced positive dynamics of achieving and prolonging the phase of remission. Our data allow us to implement this treatment regimen in practical healthcare.

**Keywords:** nosogenic depression, fear, oral mucosa, pain, anxiolytic

### Введение

В последнее время все чаще встречается сочетание соматической и психической патологий. Тревожные состояния могут значительно осложнять течение стоматологической патологии. Главной психофизиологической особенностью тревоги является тот факт, что это генерализованная реакция, охватывающая весь организм [1—3]. При увеличении частоты тревожного состояния отмечается изменение активности симпатoadrenalовой, гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой и ренин-ангиотензин-альдостероновой систем организма, что закономерно сопровождается изменением углеводного, белкового, липидного обменов, нарушением функции эндотелия сосудов. Кроме того, тревога вызывает чрезмерное внимание пациента к своему соматическому состоянию, подавленное настроение, частое развитие сопутствующих затяжных депрессий. Депрессивные состояния у пациентов с патологией слизистой полости рта, в основе которых лежат факторы общесоматических и телесных страданий, встречаются в практике врача-стоматолога в 70 % случаев [4—6]. Чрезмерная фиксация внимания на отдельных анатомических особенностях способствует появлению психогенных расстройств, которые являются результатом появления таких патологий, как красный плоский лишай, ромбовидный глоссит, черный волосатый язык, парестезия слизистой, синдром жжения [7—9]. В некоторых случаях пациенты

предъявляют жалобы на «утрату своей физической привлекательности», ущербность в глазах близких людей при таких состояниях, как хейлиты, фиксированный герпес, красная волчанка, удаление передних зубов. Пациент старается меньше говорить, перестает улыбаться, развивается не свойственная ему замкнутость [10—12]. В некоторых случаях данная категория больных считают, что внешние изменения, наличие эстетического дефекта влияет на общение с близкими, коллегами по работе, карьерный рост. Особую группу представляют люди, у которых стоматологические заболевания могут влиять непосредственно на их профессиональную деятельность: актеры, певцы, педагоги, врачи. Их реакция нередко носит бурно эмоциональный или истерический характер, как правило, имеет место несоответствие тяжести состояния психоэмоциональному поведению больного [13—15].

Самооценка человека зависит от пола, возраста, наличия хронических общесоматических патологий, особенно неврологического статуса, депрессивных расстройств и др. На эстетические изъяны, наличие морфологических элементов на слизистой полости рта, иногда на коже и других слизистых остро реагируют молодые, а также неуравновешенные люди [16—18].

Следует проводить дифференциацию нозогенных депрессий и психогенных, когда первичные нарушения психогенного состояния влекут отказ от общения со стоматологом. Комплексное лечение

нозогенных депрессий осуществляет психолог или психоневролог: медикаментозное, рефлексотерапия, физиотерапия (электросон) [19—21]. От стоматолога требуются соблюдение врачебной этики и деонтологии, внимательного отношения к пациенту, умения убедить его в эффективности современных методов лечения в стоматологии, качественная санация полости рта.

В современной стоматологии все больше прослеживается тенденция в диагностике нозологических депрессий у пациентов с заболеваниями органов полости рта. Таким образом, исследование фонового психического состояния и отработка методов психокорректирующего вмешательства при заболеваниях слизистой оболочки полости рта весьма актуальны [24—25].



Рис. 1. Гипертрофия межзубного сосочка в области центральных резцов  
Fig. 1. Hypertrophy of the interdental papilla in the region of central incisors



Рис. 2. Пациент после склерозирующей терапии и терапевтического лечения  
Fig. 2. Patient after sclerotherapy and therapeutic treatment



Рис. 3. Фиксированный герпес в углу рта  
Fig. 3. Fixed cold sores in the corner of the mouth



Рис. 4. Аппликация мази. Фиксированный герпес в углу рта  
Fig. 4. Application of ointment. Fixed cold sores in the corner of the mouth



Рис. 5. Фиксированный герпес в углу рта на стадии эпителизации  
Fig. 5. Fixed herpes in the corner of the mouth at the epithelialization stage

**Цель** — оценить эффективность введения в традиционную схему лечения пациентов с патологией органов полости рта препаратов группы нейролептиков последнего поколения.

### Материалы и методы

Под нашим наблюдением находилось 30 пациентов в возрасте от 40 до 60 лет с диагнозом «патология слизистой полости рта и пародонта». Из анамнеза у всех были выявлены заболевания желудочно-кишечного тракта, 10 пациентов наблюдались у невролога, 7 имели патологию щитовидной железы, 13 страдали консерофобией и депрессивными расстройствами. Все обследованные были разделены на 2 группы: основную (15 человек) и контрольную (15 человек).

Пациенты проходили лечение у специалистов смешанного профиля. Нами были даны рекомендации по санации полости рта, исключению раздражающей и горячей пищи, пряностей, курения. Лечение заболеваний слизистой полости рта и патологии пародонта начинали с урока гигиены и (при необходимости) снятия зубных отложений.

В основной группе с патологией пародонта и слизистой полости рта пациенты получили терапию по общепринятой схеме согласно постановленному диагнозу: оксигенотерапия, аппликации препаратов этиотропного эффекта, кератопластика. При патологии пародонта в карман вводились противовоспалительные композиции, инъекции траумель-С № 5 (рис. 1, 2), для нормализации ротового иммунного статуса — плазмолифтинг № 3. В схему комплексной терапии были включены анксиолитик Тенотен (по 1 т. 3 раза в день 4 недели), а также препарат Мексидол, обладающий ноотропным действием, (7—14 дней по общепринятой схеме). Пациенты контрольной группы в количестве 15 человек не получали курсы анксиолитика+антиоксиданта, вся местная терапия составляла традиционный комплекс препаратов, как и в основной группе (рис. 3—5).

### Результаты исследования

В процессе лечения положительные результаты были отмечены в основной группе, пациенты которой получили анксиолитик и антиоксидант. В процессе лечения у больных с диагнозом «красный плоский лишай» наблюдалась тенденция к нормализации психологического и вегетативного статусов. Результаты повторных клинических бесед с целью оценки эффективности психокоррекции свидетельствовали о позитивных изменениях личностных особенностей в процессе лечения. Пациенты перестали замыкаться только на себе и своих болезненных ощущениях, боязни заразить близких. Наряду с этим отмечено положительное влияние предложенной схемы лечения в сочетании с традиционной местной терапией патологии пародонта и слизистой полости рта.

## Выводы

В процессе комплексной терапии пациентов с патологией слизистой полости рта отмечена нормализация психологического, вегетативного и стоматологического статусов. Включение анксиолитиков и антиоксидантов в комплекс общей терапии пациентов с патологией слизистой полости рта способствовало более выраженной позитивной динамике достижения и продлению фазы ремиссии. В процессе лечения положительные изменения наблюдались

у больных в той группе, где с первого посещения наряду с местными манипуляциями пациентам назначались препараты для нормализации вегетативного напряжения. Результаты проведенного исследования подтвердили выраженную положительную динамику при комплексном подходе лечения патологий слизистой полости рта с нозогенным депрессивным синдромом при введении в схему лечения препаратов анксиолитика и антиоксиданта для достижения фазы ремиссии.

## Литература

1. Оценка результатов комплексной терапии хронического стероидного генерализованного / Н. А. Мордасов, И. В. Иванюта, А. В. Еременко, О. В. Кузнецова // Актуальные вопросы клинической стоматологии: сборник научных работ. – 2016. – С. 109–112.
2. О роли и методах воздействия на микроциркуляторные нарушения при заболеваниях пародонтального комплекса / Н. А. Мордасов, С. В. Новиков, Г. В. Касимова, И. В. Иванюта // Актуальные аспекты современной стоматологии и имплантологии: материалы научно-практической конференции. – 2017. – С. 75–77.
3. Опыт проведения профессиональной гигиены полости рта у пациентов с хроническим пародонтитом в сочетании с медикаментозно ассоциированным остеонекрозом челюсти / Т. М. Еловицова, В. В. Карасева, Е. Ю. Ермишина, М. Е. Шимова, Я. С. Скурихина // Проблемы стоматологии. – 2019. – № 3. – С. 28–33. DOI: <https://doi.org/10.18481/2077-7566-2019-15-3-28-33>
4. Противовоспалительная и антимикробная терапия при лечении верхушечных периодонтитов / О. А. Соловьева, К. Г. Караков, Э. Х. Е. Хачатурян, П. А. Савельев, А. А. Саркисов // Вестник Медицинского стоматологического института. – 2016. – № 1. – С. 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 СТОМАТОЛОГИИ: материалы XV Форума учёных Юга России в рамках научной конференции. – 2016. – С. 93–96.
6. Ронь, Г. И. Клинический случай развития красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта у мужчины молодого возраста, длительно работающего с персональным компьютером / Г. И. Ронь, А. А. Помазкина // Проблемы стоматологии. – 2016. – № 2. – С. 50–54. DOI: <https://doi.org/10.18481/2077-7566-2016-12-2-50-54>
7. Новиков, С. В. Использование комплексного гомеопатического препарата «Мукоза Композитум» при хроническом рецидивирующем афтозном 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 горького и их сочетания с экфолиативным хейлитом / К. Г. Караков, Э. Х. Е. Хачатурян, Т. Н. Власова, А. В. Оганян, А. Е. Хачатурян // Вестник Медицинского стоматологического института. – 2016. – № 1. – С. 23–25.
9. Обоснование применения цинко-содержащих препаратов в комплексном лечении больных красным плоским лишаем слизистой оболочки рта / С. В. Чуйкин, Г. М. Акмалова, Г. И. Ронь, Н. Д. Чернышева, Т. Г. Хонина // Проблемы стоматологии. – 2016. – № 3. – С. 40–45. DOI: <https://doi.org/10.18481/2077-7566-2016-12-3-40-45>
10. Реакция сосудистой системы пародонта в аппликации препаратов растительного происхождения, иммобилизованного на полисорбе / О. А. Соловьева, А. В. Еременко, Т. А. Акопян, 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. Comparison of stainless steel flexfiles and NiTi Flex nickel-titanium files when forming simulated channels / K. Bishop, P. M. Dammer // Int Endod J. – 1997. – Vol. 30. – P. 25–34.
12. Thompson, S. A. Ability to form rotating nickel-titanium instruments ProFile.04 with a series 29 cone in simulated channels: part 1 / S. A. Thompson, P. M. H. Dammer // Int Endod J. – 1997. – Vol. 30. – P. 1–7.
13. Thompson, S. A. The ability to form Hero 642 nickel-titanium rotating instruments in simulated root canals: Part 1 / S. A. Thompson, P. M. H. Dammer // Int Endod J. – 2000. – Vol. 33. – P. 248–254.
14. Garip, J. The use of computed tomography when comparing files nickel-titanium and stainless steel in the preparation of simulated curved channels / J. Garip, M. Gundai // Int Endod J. – 2001. – Vol. 34. – P. 452–457.
15. Schaefer, E. Efficiency of FlexMaster rotating nickel-titanium tools compared to stainless steel manual K-Flexofile: part 1: The ability to mold in simulated curved channels / E. Schaefer, D. Lohmann // Int Endod J. – 2002. – Vol. 35. – P. 505–513.
16. Schaefer, E. Efficiency of K3 nickel-titanium rotating tools compared to stainless steel manual KFlexofile. Part 1. Formative ability in simulated curved channels / E. Schaefer, H. Florek // Int Endod J. – 2003. – Vol. 36. – P. 199–207.
17. Связанные с нервным гребнем стволовые клетки орального происхождения *in vitro* и используемые в модели остеопороза овец для исследования в связи с терапевтическими эффектами регенерации альвеолярной кости / В. Д. Гримм [и др.] // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2016. – Т. 11, № 2. – С. 192–196.
18. Трансляционные исследования и терапевтические применения стволовых клеток нервного гребня в регенеративной периодонтологии / В. Д. Гримм [и др.] // Текущие отчеты о здоровье полости рта. – 2015. – Т. 2, № 4. – С. 266–274.
19. Исследование локальных адаптационных реакций лучевой терапии у больных с дефектами челюстно-лицевого протеза со съёмными / А. В. Жидовинов [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 5. – С. 20.
20. Лечение и реабилитация больных с субгортальными дефектами нижней челюсти / С. В. Сирак [и др.] // Научно-исследовательский журнал фармацевтических, биологических и химических наук. – 2015. – Т. 6, № 6. – С. 1803–1810.
21. Клиническая оценка влияния комплекса противовоспалительных препаратов на состояние тканей пародонта / Н. В. Шацкая, Т. Н. Власова, А. В. Еременко, Н. Б. Ванченко, О. В. Кузнецова // Актуальные вопросы клинической стоматологии. – 2017. – С. 155–157.
22. О целесообразности использования иммуностимулирующего препарата при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести / Н. Б. Ванченко, О. А. Соловьев, К. М. Магдужева, 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 фторсодержащего препарата при лечении гиперестезии / Н. Б. Ванченко, Я. Н. Гарус, О. А. Соловьева, А. В. Пивнев, Р. М. Харатокова // Проблемы современной медицины: актуальные проблемы: сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. – 2017. – С. 76–77.
24. Метод комплексного терапевтического эффекта при лечении хронического генерализованного пародонтита путем коррекции иммунного статуса / Н. Б. Ванченко, О. А. Соловьева, М. М. Айбазова, Ф. Б. Зариева, А. Р. Слюсарев // Проблемы современной медицины: актуальные проблемы: сборник научных трудов по результатам международной научной и практической конференции. – 2017. – С. 79–80.
25. Психотерапевтический эффект при лечении хронического генерализованного пародонтита / Н. Б. 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. A., Ivanyuta, I. V., Eremenko, A. V., Kuznetsova, O. V. (2016). Otsenka rezul'tatov kompleksnoy terapii khronicheskogo generalizovannogo [Evaluation of the results of complex therapy of chronic steroid generalized]. *Actual'nyye voprosy klinicheskoy stomatologii: sbornik nauchnykh rabot [Collection of Topical Issues in Clinical Dentistry: collection of scientific works]*, 109–112. (In Russ.)
2. Mordasov, N. A., Novikov, S. V., Kasimova, G. V., Ivanyuta, I. V. (2017). O roli i metodakh vozdeystviya na mikrotsirkulyatornyye narusheniya pri zabolovaniiakh parodontal'nogo kompleksa [On the role and methods of influence on microcirculatory disorders in diseases of the periodontal complex]. *Actual'nyye aspekty sovremennoy stomatologii i implantologii: materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii [Collection of Actual Aspects of Modern Dentistry and Implantology: materials of the scientific-practical conference]*, 75–77. (In Russ.)
3. Elovikova, T. M., Karaseva, V. V., Ermishina, E. Yu., Shimova, M. E., Skurikhina, Y. S. (2019). Opyt provedeniya professional'noy gigiyeny polosti rta u patsiyentov s khronicheskim parodontitom v sochetanii s medikamentozno assotsiirovannym osteonekrozom cheluysti [Experience in professional oral hygiene in patients with chronic periodontitis in combination with drug-associated jaw osteonecrosis]. *Problemy stomatologii [Problems of dentistry]*, 3, 28–33. DOI: <https://doi.org/10.18481/2077-7566-2019-15-3-28-33> (In Russ.)
4. Solovieva, O. A., Karakov, K. G., Khachatryan, E. H. E., Savelyev, P. A., Sarkisov, A. A. (2016). Protivovospalitel'naya i antimikrobnaya terapiya pri lechenii verkhushcheykh 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., Savelyev, P. A. (2016). Ispol'zovaniye immunomodulyatorov pri lechenii vospalitel'no-dstruktyvnykh zabolovaniy parodonta [The use of immunomodulators in the treatment of inflammatory and destructive periodontal diseases]. *NOVOYE V TEORII I PRAKTIKE SТОМАТОЛОГИИ: materialy XV Forumu uchonykh Yuga Rossii v ramkakh nauchnoy konferentsii [NEW IN THE THEORY AND PRACTICE OF DENTISTRY: materials of the XV Forum of Scientists of the South of Russia as part of a scientific conference]*, 93–96. (In Russ.)

6. Ron, G. I., Pomazkina, A. A. (2016). Klinicheskii sluchaĭ razvitiya krasnogo ploskogo lishaya na slizistoĭ obolochke polosti rta u muzhchiny molodogo vozrasta, dlitel'no rabotayushchego s personal'nyĭ komp'yuterom [A clinical case of the development of lichen planus on the oral mucosa of a young man working for a long time with a personal computer]. *Problemy stomatologii [Problems of Dentistry]*, 2, 50–54. DOI: <https://doi.org/10.18481/2017-7566-2016-12-2-50-54> (In Russ.)
7. Novikov, S. V., Saveliev, P. A., Eremanko, A. V. (2012). Ispol'zovaniye kompleksnogo gomeopatsicheskogo preparata «Mukoza Kompozitum» pri khronicheskom retsidiviruyushchem aftoznom stomatite [The use of the complex homeopathic preparation “Mucosa Compositum” in chronic recurrent aphthous stomatitis]. *Aktual'nyye voprosy klinicheskoy stomatologii: materialy XLVI nauchno-prakticheskoy konferentsii stomatologov Stavropol'skogo kraya [Actual issues of clinical dentistry: materials of the XLVI Scientific and Practical Conference of Dentists of the Stavropol Territory]*, Stavropol State Medical Academy, 223–224. (In Russ.)
8. Karakov, K. G., Khachatryan, E. H. E., Vlasova, T. N., Ohanyan, A. V., Khachatryan, A. E. (2016). K voprosu o lechenii khronicheskikh retsidiviruyushchikh treshin gor'kogo i ikh sochetaniya s eksfoliativnym kheyilitom [On the question of the treatment of chronic recurrent bitter cracks and their combination with exfoliative cheilitis]. *Vestnik Meditsinskogo stomatologicheskogo instituta [Bulletin of the Medical Dental Institute]*, 1, 23–25. (In Russ.)
9. Chuykin, S. V., Akmalova, G. M., Ron, G. I., Chernysheva, N. D., Khonina, T. G. (2016). Obosnovaniye primeneniya tsinkosoderzhashchikh preparatov v kompleksnom lechenii bol'nykh krasnym ploskim lishayem slizistoy obolochki rta [The rationale for the use of zinc-containing drugs in the complex treatment of patients with lichen planus of the oral mucosa]. *Problemy stomatologii [Problems of Dentistry]*, 3, 40–45. DOI: <https://doi.org/10.18481/2017-7566-2016-12-3-40-45> (In Russ.)
10. Soloviev, O. A., Eremanko, A. V., Hakobyan, G. A., Gobaeva, O. G., Kuznetsova, M. V. (2015). Reaktsiya sosudistoy sistemy parodonta v aplikatsii preparatov rastitel'nogo proiskhozhdeniya, immobilizirovannogo na polysorbe [Periodontal vascular system reaction in the application of herbal preparations immobilized on polysorb]. *AKTUAL'NYE VOPROSY I PERSPEKTIVY RAZVITIYA MEDITSINY: sbornik nauchnykh trudov po itogam mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii [ACTUAL ISSUES AND PROSPECTS OF DEVELOPMENT OF MEDICINE: collection of scientific papers following the results of the international scientific-practical conference]*, 96–98. (In Russ.)
11. Bishop, K., Dammer, P. M. (1997). Comparison of stainless steel flexofiles and NiTi Flex nickel-titanium files when forming simulated channels. *Int Endod J*, 30, 25–34.
12. Thompson, S. A., Dammer, P. M. H. (1997). Ability to form rotating nickel-titanium instruments ProFile.04 with a series 29 cone in simulated channels: part 1. *Int Endod J*, 30, 1–7.
13. Thompson, S. A., Dammer, P. M. H. (2000). The ability to form Hero 642 nickel-titanium rotating instruments in simulated root canals: Part 1. *Int Endod J*, 33, 248–254.
14. Garip, J., Gundai, M. (2001). The use of computed tomography when comparing files nickel-titanium and stainless steel in the preparation of simulated curved channels. *Int Endod J*, 34, 452–457.
15. Schaefer, E., Lohmann, D. (2002). Efficiency of FlexMaster rotating nickel-titanium tools compared to stainless steel manual K-Flexofile: part 1. The ability to mold in simulated curved channels. *Int Endod J*, 35, 505–513.
16. Schaefer, E., Florek, H. (2003). Efficiency of K3 nickel-titanium rotating tools compared to stainless steel manual KFlexofile. Part 1. Formative ability in simulated curved channels. *Int Endod J*, 36, 199–207.
17. Grimm, W. D. et al. (2016). Svyazannyye s nervnym grebnem stvolovyye kletki oral'nogo proiskhozhdeniya in vitro i ispol'zuyemye v modeli osteoporozha ovets dlya issledovaniya v svyazi s terapevtycheskimi effektyami regeneratsii al'veolyarnoy kosti [Neural crest stem cells of oral origin in vitro and used in a sheep osteoporosis model for research in connection with the therapeutic effects of alveolar bone regeneration]. *Meditsinskiy vestnik Severnogo Kavkaza [Medical Bulletin of the North Caucasus]*, 11, 2, 192–196. (In Russ.)
18. Grimm, W. D. et al. (2015). Translyatsionnyye issledovaniya i terapevtycheskiye primeneniya stvolovykh kletok nervnogo grebnya v regenerativnoy periodontologii [Translational research and therapeutic applications of neural crest stem cells in regenerative periodontology]. *Tekushchiye otchety o zdorov'ye polosti rta [Oral health reports]*, 2, 4, 266–274. (In Russ.)
19. Zhidovinov, A. V. et al. (2016). Issledovaniye lokal'nykh adaptatsionnykh reaktsiy luchevoy terapii u bol'nykh s defektami chelyustno-litsevogo proteza so s'yemnymi [The study of local adaptive reactions of radiation therapy in patients with defects in the maxillofacial prosthesis with removable]. *Mezhdunarodnyy zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovaniy [International Journal of Applied and Basic Research]*, 5, 20. (In Russ.)
20. Syrac, S. V. et al. (2015). Lecheniye i reabilitatsiya bol'nykh s subtotal'nymi defektami nizhney chelyusti [Treatment and rehabilitation of patients with subtotal defects of the lower jaw]. *Nauchno-issledovatel'skiy zhurnal farmatsevticheskikh, biologicheskikh i khimicheskikh nauk [Scientific journal of pharmaceutical, biological and chemical sciences]*, 6, 6, 1803–1810. (In Russ.)
21. Shatskaya, N. V., Vlasova, T. N., Eremanko, A. V., Vanchenko, N. B., Kuznetsova, O. V. (2017). Klinicheskaya otsenka vliyaniya kompleksa protivovospalitel'nykh preparatov na sostoyaniye tkaney parodonta [Clinical evaluation of the effect of a complex of anti-inflammatory drugs on the condition of periodontal tissues]. *Aktual'nyye voprosy klinicheskoy stomatologii [Actual issues of clinical dentistry]*, 155–157. (In Russ.)
22. Vanchenko, N. B., Soloviev, O. A., Magdiev, K. M., Khachirova, A. R., Ibragimova, M. Yu. (2017). O tesleosobraznosti ispol'zovaniya immunostimuliruyushchego preparata pri lechenii khronicheskogo generalizovannogo parodontita sredney stepeni tyazhesti [On the feasibility of using an immunostimulating drug in the treatment of chronic generalized periodontitis of moderate severity]. *Perspektivy razvitiya sovremennoy meditsiny: sbornik nauchnykh trudov po itogam mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii [Prospects for the development of modern medicine. collection of scientific papers following the results of the international scientific-practical conference]*, 57–58. (In Russ.)
23. Vanchenko, N. B., Garus, Y. N., Soloviev, O. A., Pivnev, A. V., Kharatokova, R. M. (2017). Klinicheskaya effektivnost' florsoderzhashchego preparata pri lechenii giperestezii [Clinical efficacy of a fluoride-containing drug in the treatment of hyperesthesia]. *Problemy sovremennoy meditsiny: aktual'nyye problemy: sbornik nauchnykh trudov po itogam mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii [Problems of modern medicine: actual problems: collection of scientific papers following the results of the international scientific-practical conference]*, 76–77. (In Russ.)
24. Vanchenko, N. B., Solovieva, O. A., Aybazova, M. M., Zariya, F. B., Slysarev, A. R. (2017). Metod kompleksnogo terapevtycheskogo efekta pri lechenii khronicheskogo generalizovannogo parodontita putem korektsii immunnogo statusa [The method of complex therapeutic effect in the treatment of chronic generalized periodontitis by correction of the immune status]. *Problemy sovremennoy meditsiny: aktual'nyye problemy: sbornik nauchnykh trudov po rezul'tatam mezhdunarodnoy nauchnoy i prakticheskoy konferentsii [Problems of modern medicine: actual problems: collection of scientific papers on the results of international scientific and practical conference]*, 79–80. (In Russ.)
25. Vanchenko, N. B., Karakov, K. G., Lavrinenko, V. I., Novikov, S. V., Saveliev, P. A. (2017). Psikhoterapevtycheskiy effekt pri lechenii khronicheskogo generalizovannogo parodontita [Psychotherapeutic effect in the treatment of chronic generalized periodontitis]. *Aktual'nyye voprosy klinicheskoy stomatologii [Actual issues of clinical dentistry]*, 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](mailto:terstomsgma@yandex.ru)

##### Татьяна Николаевна ВЛАСОВА

к. м. н., доцент кафедры терапевтической стоматологии, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь [terstomsgma@yandex.ru](mailto:terstomsgma@yandex.ru)

##### Артур Вейганович ОГАНЯН

к. м. н., доцент кафедры терапевтической стоматологии, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь [terstomsgma@yandex.ru](mailto:terstomsgma@yandex.ru)

##### Араксия Эдуардовна ХАЧАТУРЯН

аспирант кафедры терапевтической стоматологии, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь [araksiya92@yandex.ru](mailto:araksiya92@yandex.ru)

##### Светлана Николаевна КАРАКОВА

к. м. н., заведующая отделением медицинской реабилитации, Городская клиническая больница № 3, г. Ставрополь [terstomsgma@yandex.ru](mailto:terstomsgma@yandex.ru)

##### Мариам Леонидовна АРУТЮНЯН

студентка стоматологического факультета, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь [mariam\\_a-1998@mail.ru](mailto:mariam_a-1998@mail.ru)

##### Сабина Давидовна АМІРОВА

студентка стоматологического факультета, Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь [ammsabb@mail.ru](mailto:ammsabb@mail.ru)

#### Authors:

##### Karen G. KARAKOV

MD, Professor, Head of the Department of Therapeutic Dentistry of the Stavropol State Medical University, Stavropol [terstomsgma@yandex.ru](mailto:terstomsgma@yandex.ru)

##### Tatyana N. VLASOVA

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Therapeutic Dentistry of the Stavropol State Medical University, Stavropol [terstomsgma@yandex.ru](mailto: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](mailto:terstomsgma@yandex.ru)

##### Araksiya E. KHACHATURYAN

laboratory assistant of the Department of Therapeutic Stomatology of the Stavropol State Medical University, Stavropol [araksiya92@yandex.ru](mailto:araksiya92@yandex.ru)

##### Svetlana N. KARAKOVA

Ph.D., Head of the Department of Medical Rehabilitation of the City clinical hospital No. 3, Stavropol [terstomsgma@yandex.ru](mailto:terstomsgma@yandex.ru)

##### Mariam L. HARUTYUNYAN

student of the Faculty of Dentistry, Stavropol State Medical University, Stavropol [mariam\\_a-1998@mail.ru](mailto:mariam_a-1998@mail.ru)

##### Sabina D. AMIROVA

student of the Faculty of Dentistry, Stavropol State Medical University, Stavropol [ammsabb@mail.ru](mailto:ammsabb@mail.ru)