

Кыргызстандын Саламаттык Сактоо
2021, №1, б. 141-146
<https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311141>

Здравоохранение Кыргызстана
2021, № 1, с. 141-146
<https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311141>

Health care of Kyrgyzstan
2021, no 1, pp. 141-146
<https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311141>

УДК616.31;617.52-089

Ооз көндөйүнүн өнөкөт герпестик стоматит дартын аныктоо жана дарылоо ыкмалары (адабиятка баяндама)

Автор, 2021

Н. М. АЗИМБАЕВ

Ош облустар аралык бириккен клиникалык ооруканасы, Ош, Кыргыз Республикасы

КОРУТУНДУ

Бул макала ооз көндөйүнүн былжыр кабыкчасы жана ооздун айланасындагы өнөкөт кайталануучу герпестик стоматиттин келип чыгуусу жонундо адабияттар топтому чагылдырылган. Ар кандай жазуучулардын өнөкөт герпестик дартын аныктоо жана дарылоо ыкмалары сүрөттөлөт. Жергиликтүү жана жалпы медикаментоздук дарылоо алгоритми корсотулгон.

Негизги сөздөр: герпестик стоматит, ооз көндөйүнүн былжыр кабыкчасынын оорулары, дарылоо, дарт аныктоо.

АВТОР ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ:

Азимбаев Н.М.- <https://orcid.org/0000-0002-4871-2619>

КАНТИП ЦИТАТА КЕЛТИРСЕ БОЛОТ:

Азимбаев Н.М. Ооз көндөйүнүн өнөкөт герпестик стоматит дартын аныктоо жана дарылоо ыкмалары (адабиятка баяндама). Кыргызстандын Саламаттык Сактоо 2021, №1, б. 141-146; <https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311141>

КАТ АЛЫШУУ УЧУН: Азимбаев Нурланбек Мухтаралиевич, Ош облустар аралык биргелешкен клиникалык ооруканасынын бет-жак хирургу. Жумуш ордунун дареги: Кыргыз Республикасы, Ош шаары, көч. Верхне-Увямская 1/2, <https://orcid.org/0000-0002-4871-2619>, eLibrary SPIN: 8312-8075, e-mail: _klyk@mail.ru, байланыш телефону: + (996) 557 515104.

Диагностика и методы лечение хронического герпетического стоматита полости рта (обзор литературы)

Автор, 2021

Н. М. АЗИМБАЕВ

Ошская межобластная объединённая клиническая больница, Ош, Кыргызская Республика

РЕЗЮМЕ

В этом обзоре литературы, отражены сведения о этиопатогенезе хронического рецидивирующего герпетического поражения слизистой оболочки полости рта и околоушной области. Описываются диагностика и методы лечения хронического герпетического стоматита различных авторов. Описаны алгоритмы местной и общей медикаментозной терапии пациентов с данной патологией.

Ключевые слова: герпетический стоматит, этиопатогенез, заболевания слизистой оболочки полости рта, препараты, лечение, диагностика.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ:

Азимбаев Н.М.- <https://orgcid.org/0000-0002-4871-2619>

КАК ЦИТИРОВАТЬ:

Азимбаев Н.М. Диагностика и методы лечения хронического герпетического стоматита полости рта (обзор литературы). Здравоохранение Кыргызстана 2021, № 1, с. 141 -146;
<https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311141>

ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

Азимбаев Нурланбек Мухтаралиевич, челюстно-лицевой хирург, Ошской межобластной объединённой клинической больницы. Адрес места работы: Кыргызская Республика, Ош, ул. Верхне- Увамская 1/2 , <https://orgcid.org/0000-0002-4871-2619>, eLibrary SPIN:8312-8075, e-mail: _klyk@mail.ru, конт.тел.: + (996) 557 515104.

Diagnosis and treatment of chronic herpetic stomatitis of the oral cavity (literature review)

Author, 2021

N. M. AZIMBAYEV

Osh Interregional United Clinical Hospital, maxillofacial surgeon, Osh , Kyrgyz Republic

SUMMARY

This review of the literature reflects information about the etiopathogenesis of chronic recurrent herpetic lesions of the oral mucosa and the parotid region. Methods of diagnosis and treatment of chronic herpetic stomatitis by various authors are described. Algorithms of local and general drug therapy of patients with this pathology are described.

Key words: herpetic stomatitis, etiopathogenesis, diseases of the oral mucosa, drugs, treatment, diagnosis.

INFORMATION ABOUT AUTHOR:

Azimbayev N.M.- <https://orgcid.org/0000-0002-4871-2619>

TO CITE THIS ARTICLE:

Azimbayev N.M. Diagnosis and treatment of chronic herpetic stomatitis of the oral cavity (literature review). Health care of Kyrgyzstan 2021, no 1, pp. 141-146;
<https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311141>

FOR CORRESPONDENCE: Azimbayev Nurlanbek Mukhtaralievich, maxillofacial surgeon, Osh inter-regional united clinical hospital. Address of the place of work: Kyrgyz Republic, Osh, st. Verkhne- Uvamskaya 1/2, <https://orgcid.org/0000-0002-4871-2619>, eLibrary SPIN:8312-8075, e-mail: _klyk@mail.ru, cont.tel.: + (996) 557 51 51 04.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Каржылоо. Изилдөөгө демөөрчүлүк болгон эмес.

Financing. The study had no sponsorship.

Герпес-вирусная инфекция является наиболее распространённой инфекцией среди населения планеты, они могут поражать различные органы человека, и вызывают латентную, острую и хроническую формы течения. Около 90% населения больших городов являются носителями одного или несколько штаммов вируса. Около 1 миллиарда человек заражены ВПГ 1 и 2, кроме того в год около 25 миллионов человек заражаются ВПГ впервые. Лечение и профилактика пациентов с рецидивирующим стоматитом является сложной и плохо контролируемой задачей [4,9,14].

За последние десять лет зарубежные и отечественные исследователи уделяют особое внимание проблеме диагностики и лечения патологий слизистой оболочки полости рта [18, 24, 27].

Хронический рецидивирующий герпес проявляется в виде одиночных или множественных тесно расположенных высыпаний — мелких пузырьков на красной кайме губ, слизистой оболочке неба, глаз, половых органов, коже губ, крыльев носа. Особенностью герпес-вирусной инфекции является пожизненное носительство вируса после перенесенного заболевания.

Типичной хронической вирусной инфекцией является вирус простого герпеса. После первого инфицирования вирус остается в организме на протяжении всей жизни, тем самым периодически проявляя рецидивы, которые протекают в различной степени тяжести и локацией в организме человека.

Проявление в полости рта простого герпеса характеризуется афтами. Множественные афты располагаются на гиперемированной отечной слизистой, сливаются между собой, имеют фестончатый край. На слизистой щек, неба, языке определяются эрозии, язвы, пузыри [2, 5, 13].

Диагностика герпетического стоматита представляет собой трудную задачу, которая требует тщательного подхода и дифференциальной диагностики. Диагноз «герпетический стоматит» ставят на основании совокупности данных: сведений из анамнеза пациента; клинической картины заболевания в день обращения; клинических данных, полученных в момент осмотра; использование специальных молекулярно-биологических, вирусологических, серологических, цитологических и иммунологических исследований.

Дифференциальную диагностику ВПГ проводят с с-с хроническим афтозным стоматитом (ХРАС), - с многоформной экссудативной эритемой (ММЭ), - с вульгарной пузырчаткой, - с медикаментозным аллергическим стоматитом, - при красном плоском лишае (КПЛ) [18,20,23].

Так же кроме оснований данных клинической картины, используются несколько десятков различных методов. При выборе и интерпретации

результатов лабораторного исследования следует оценивать чувствительность и специфичность лабораторных методов.

В настоящее время существуют разнообразные лабораторные методы диагностики: 1) цитоморфологические методы; 2) методы выявления антигенов вирусов – иммунофлюоресцентный иммуноферментный анализ; 3) полимеразная цепная реакция (ПЦР); 4) выявление антител с помощью ИФА (иммуноферментный анализ); 5) методы исследования и оценки иммунного статуса; 6) вирусологические методы обнаружения и идентификации вирусов, соскоб клеток со слизистой, кровь [11, 18,16].

Полимеразная цепная реакция (ПЦР) - это наиболее чувствительным и быстрым методом диагностики герпетической инфекции. ПЦР представляет процесс, состоящий из повторных циклов амплификации (копирования) специфической последовательности молекулы ДНК вируса с целью получения достаточно большого количества копий, которые могут быть выявлены обычными методами детекции.

Диагностическая значимость результатов во многом зависит от правильного взятия биоматериала для анализа из очагов поражения, адекватной предварительной подготовки биоматериала и своевременного проведения исследования. Исследуемым материалом служила сыворотка крови, получаемая из венозной крови, так же соскобы эпителиальных клеток с пораженных участков. Выявление вируса простого герпеса методом ПЦР при качественном анализе ДНК ВПГ у обследованных выявлен положительный результат.

Таким образом, диагностика с помощью ПЦР является одним из эффективных методов диагностики ВГ. Диагностика ВПГ методом ПЦР необходима, чтобы уточнить, этиологию, динамику заболевания и обеспечить своевременное назначение антивирусной терапии [3,4,26].

Выбор тактики лечения при ГС основывается от того на каком периоде развития протекает заболевание и степени тяжести.

Многие зарубежные авторы, так же отечественные уделяют особое внимание на неинвазивные методы лечения герпетического стоматита, которые включают в себя физиотерапевтический метод, в комплексе с анальгезирующими, противовоспалительными и ускоряющими эпителизацию средствами. На основании вышеуказанных данных исследователями был обоснован научный интерес в использовании противовоспалительного препарата и КВЧ терапии [8,15].

Многие авторы в своих исследованиях указывали на важность рациональной гигиены полости рта при лечении герпетического стоматита. Регуляр

ность чистки зубов, использование зубных щеток средней степени жесткости, так же уход за щеткой после каждой чистки зубов.

Неотъемлемой и важной задачей при тактике лечения герпетической инфекции в полости рта является: снижение выраженности симптомов и их продолжительность, сократить сроки эпителизации поражений, уменьшить частоту рецидивов заболевания и проявления их в полости рта в зависимости от степени тяжести [8, 15, 21].

терапия при ГС должна быть комплексной, и сочетать в себе как местное так и общее лечение. На начальном этапе развития заболевания многие авторы рекомендуют начать использовать мази противовирусного воздействия: 0,25% оксолиновую; 0,25-0,5% флоре-налеву; 0,25-0,5% теброфеновую др. Мази на основе растительного сырья: «Каледфтон» и «Календула».

Препараты ацикловира 5% и пенцикловира 1% показали положительные результаты и эффективность именно в продромальный период заболевания, так же в стадии первого клинического проявления. Препараты оказывают уменьшение выраженности клиники заболевания герпетической инфекции на слизистой полости рта, но не предотвращают проявления рецидивов [19, 17, 22].

Важным звеном при лечении стоматита является назначение симптоматических, этиопатогенетических средств. В качестве обезболивающих средств перед приемом пищи назначают растворы «Лидокаина», «Артикаина» и др. Положительный эффект обезболивания дают препараты на основе растительного сырья: сосна обыкновенная (сосновые почки, живица, хвоя), береза бородавчатая (почки, листья, сок), сбор «Элекасол», в состав которого входит трава череды, цветки ромашки. Кроме того рекомендуется избегать употребления раздражающей пищи (твердой, острой и др.), Пациентам предлагают употреблять больше жидкости. После каждого приема пищи, больным следует проводить антисептическую обработку полости рта, раствором: фурациллина 1:5000, 3% раствором перекиси водорода, 0,12% раствором хлоргексидина и др. В качестве противовирусных средств, пациентам рекомендуют применять мазь Ацикловир 5% до 5 раз в день в период высыпаний [6, 8].

В связи с непосредственной зависимостью ЖКТ и полости рта, при лечении заболеваний полости рта, лечение принято начинать с выявления и лечения пищеварительной системы в целом. Многие авторы рекомендуют включать к общему лечению хронического стоматита препарат «Анаприлин». «Анаприлин» избирательно блокирует передачу нервных импульсов в симпатическом отделе вегетативной нервной системе прерывает рефлекторное влияние с поврежденных органов брюшной полости

и предохраняет ткани слизистой оболочки полости рта от повреждающего действия высоких концентраций норадреналина.

В качестве иммунокоррегирующих средств авторы предлагают применять препараты «Тималин», «Т-активин», «Даларгин», «Галавит». Препараты восстанавливают функциональную активность состояния иммунной системы [4, 5]. Кроме того, в комплекс лечения необходимо включить и витаминотерапию. Акцент делают на витамины группы С и В [12, 21, 22].

Препараты метилурацила, облепихового масла и масло шиповника, ускоряли сроки эпителизации патологических поражений в полости рта. Солкосерил оказался одним из наиболее эффективных средств, способствующих скорейшей эпителизации поражений. Наносится препарат тонким слоем, около 5-7 раз в день на область поражений слизистой оболочки. При исследовании и сравнительном анализе двух аналогичных препаратов «Мундизал» геля и пасты «Солкосерил», паста «Солкосерила» показала положительный эффект [15, 17, 19].

При местном лечении хронического стоматита, зачастую используют препараты на основе лекарственных растений. Препараты на растительной основе нетоксичны, редко вызывают аллергические реакции и легко переносятся пациентом, подходят взрослым и детям. В связи с относительной безвредностью, большинство авторов рекомендуют препараты растительного происхождения для длительного использования [4, 17].

Препарат «Стомат», основан на растениях произрастающих на территории Кыргызской Республики, (100мл раствора содержится: цветки ромашки-13г, перечная мята-6,5г, трава Арника-6,5г, корневища Аира-6,5г, кора дуба-13г, листья шалфея-13г и вспомогательные вещества) препарат оказывает анальгезирующее, противовоспалительное действие, так же способствует нормализации pH слюны, тем самым блокируя адгезию микроорганизмов к эпителиальным клеткам слизистых поверхностей. Применяется местно — в виде орошений, аппликаций, для полосканий, в течение 5-7 дней одновременно внутрь и местно 2-5 раз в сутки. [3, 8, 9].

Физиотерапия при комплексном лечении хронического стоматита является неотъемлемой частью в получении успешного результата. Хороший результат показала лазерная терапия. Для того чтобы купировать воспаление и ускорить процесс эпителизации проводили лазерное облучение на аппарате «Оптодан» [1, 6, 7].

Чаще всего для улучшения и ускорения результата лазерного излучения стали применять сочетанный метод фармако-фото-терапевтический.

Комбинация фотофореза с оксолиновой, метилурациловой, гепариновой, гидрокортизоновой, тетрациклиновой мазями хорошо зарекомендовали себя и показали положительный результат лечения[8, 10].

В заключение следует отметить, что местные противовирусные препараты не являются достаточно эффективными для профилактики, поскольку местное применение препаратов не позволяет доставить лечебное средство к месту реактивации вируса. Больные с тяжелым течением рецидивов герпетической инфекции для профилактики, зачастую, нуждаются в комплексной терапии[8].

Таким образом, для достижения стойких результатов в лечении хронического стоматита необходимо периодически повторять курсы комплексной

терапии. Выбор оптимальных методов общей и местной терапии должен осуществляться на основе индивидуального подхода к каждому пациенту.

На сегодняшний день есть большое количество средств и методов лечения ХГС, но полная схема комплексной терапии до сих пор не разработана, отсутствуют методики поддерживающей терапии, что по-прежнему лечение данной патологии есть и остается актуальной и важной задачей, которая требует дальнейших и углубленных исследований.

Жазуучу ар кандай кызыкчылыктардын чыр жок- тугун жарыялайт.

Автор заявляет об отсутствии конфликтов интересов.

The author declare no conflicts of interest.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Абдуллаева, С. А. Возможности применения синего света в лечении воспалительных заболеваний (обзор литературы) [Текст] / С. А. Абдуллаева // Вестник Ошского государственного университета. – 2018. – № 3. – С. 148–151.//Abdullaeva, S. A. Vozmozhnosti primeneniya sinego sveta v lechenii vospalitel'nyh zaboolevaniy (obzor literatury) [Tekst] / S. A. Abdullaeva // Vestnik Oshskogo gosudarstvennogo universiteta. – 2018. – № 3. – S. 148–151.
2. Авраамова, О.Г. Влияние неблагоприятных условий производственной среды как факторов риска возникновения стоматологических заболеваний [Текст] / В.К. Леонтьев, Т.В. Кулаженко и др. // Стоматология для всех. - 2012. - № 4. - С. 28-31.//Avraamova, O.G. Vliyaniye neblagopriyatnykh usloviy proizvodstvennoy sredy kak faktorov riska vozniknoveniya stomatologicheskikh zaboolevaniy [Tekst] / V.K. Leont'ev, T.V. Kulazhenko i dr. // Stomatologiya dlya vseh. - 2012. - № 4. - S. 28-31.
3. Азимбаев, Н.М. Результаты лечения больных рецидивирующим герпетическим стоматитом [Текст] / Н.М. Азимбаев // Евразийское Научное Объединение. –М., 2020. № 3 (61).-С.111-114.//Azimbaev, N.M. Rezul'taty lecheniya bol'nyh recidiviruyushchim gerpeticheskim stomatitom [Tekst] / N.M. Azimbaev // Evraziyskoye Nauchnoye Ob"edineniye. –M., 2020. № 3 (61).-S.111-114.
4. Васильева, Е.А. Современные аспекты этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения хронического афтозного стоматита [Текст] / Е.А. Васильева // Врач-аспирант. - 2013. - Т. 61. - № 6. - С. 84-91.//Vasil'eva, E.A. Sovremennyye aspekty etiologii, patogeneza, kliniki, diagnostiki i lecheniya hronicheskogo aftoznogo stomatita [Tekst] / E.A. Vasil'eva // Vrach-aspirant. - 2013. - T. 61. - № 6. - S. 84-91.
5. Герпесвирусная инфекция. Особенности проявлений в ЧЛО [Текст] : учебное пособие / [А. И. Каспина, А. В. Силин, Э. Д. Сурдина и др.]. // - СПб :СпецЛит, 2015. – С. 63//Gerpesvirusnaya infektsiya. Osobennosti proyavleniy v CHLO [Tekst] : uchebnoye posobie / [A. I. Kaspina, A. V. Silin, E. D. Surdina i dr.]. // - SPb :SpecLit, 2015. – S. 63
6. Гилева, О.С. Комплексная стоматологическая реабилитация больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта: рациональные подходы к протетическому лечению [Текст] / О.С. Гилева [и др.] // Стоматология для всех. - 2013. - № 4. - С. 9-14.//Gileva, O.S. Kompleksnaya stomatologicheskaya reabilitatsiya bol'nykh s zaboolevaniyami slizistoy obolochki polosti rta: racional'nye podhody k proteticheskomu lecheniyu [Tekst] / O.S. Gileva [i dr.] // Stomatologiya dlya vseh. - 2013. - № 4. - S. 9-14.
7. Делекторская, В.В. Изучение морфологических изменений слизистой оболочки полости рта при эрозивно-язвенной форме плоского лишая под действием коллагенсодержащего препарата "Эмалан" [Текст] / Делекторская В.В., Георгиева О.А., Осипова Т.Л. // Аспирант и соискатель. -2013. - №2. - С. 72-75.//Delektorskaya, V.V. Izucheniye morfologicheskikh izmeneniy slizistoy obolochki polosti rta pri erozivno-yazvennoy forme ploskogo lishaya pod dejstviem kollagensoderzhashchego preparata "Emalan" [Tekst] / Delektorskaya V.V., Georgieva O.A., Osipova T.L. // Aspirant i soiskatel'. -2013. - №2. - S. 72-75.
8. Ешиев, А.М. Комплексное лечение хронического рецидивирующего афтозного стоматита с применением синего света [Текст] / А.М. Ешиев, Н.М. Азимбаев, Н.О. Курманбеков // Вестник ОшГУ.-Ош,2015.№3 –С 120-123.//Eshiev, A.M. Kompleksnoye lecheniye hronicheskogo recidiviruyushchego aftoznogo stomatita s primeneniem sinego sveta [Tekst] / A.M. Eshiev, N.M. Azimbaev, N.O. Kurmanbekov // Vestnik OshGU.-Osh,2015.№3 –S 120-123.
9. Ешиев, А.М.Причины развития и лечение острого герпетического стоматита у детей дошкольного возраста [Текст] /А.М. Ешиев, Н.М. Азимбаев // Молодой ученый. -2015. № 4 (84). С. 92-94. Eshiev, A.M.Prichiny razvitiya i lecheniye ostrogo gerpeticheskogo stomatita u detey doshkol'nogo vozrasta [Tekst] /A.M. Eshiev, N.M. Azimbaev // Molodoy uchenyj. -2015. № 4 (84). S. 92-94.
10. Ешиев, А.М.Результаты светолечения в комплексной терапии стоматитов [Текст] / А.М. Ешиев, Н.М. Азимбаев, А.Т. Абдыкаимов // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. -2019. № 3. -С. 23-27.//Eshiev, A.M.Rezul'taty svetolecheniya v kompleksnoy terapii stomatitov [Tekst] / A.M. Eshiev, N.M. Azimbaev, A.T. Abdykaimov // Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovaniy. -2019. № 3. -S. 23-27.

11. Цветкова-Аксамит, Л. А. Заболевания слизистой оболочки рта и губ [Текст] / С. Д. Арутюнов, Л. В. Петрова, Ю. Н. Перламутров / МедПресс-Информ, – М. : -2014. – 208 с. //Cvetkova-Aksamit, L. A. Zabolevaniya slizistoj obolochki rta i gub [Tekst] / S. D. Arutyunov, L. V. Petrova, YU. N. Perlamutrov / MedPress-Inform, – М. : -2014. – 208 s.
12. Кленина, В. Ю. Клинико-лабораторное обоснование использования нанотехнологического противовоспалительного геля и квч-терапии в комплексном лечении рецидивирующего афтозного стоматита: диссертация ... кандидата медицинских наук: 14.01.14 / Кленина Валерия Юрьевна; [Место защиты: Нижегородская государственная медицинская академия]. - Нижний, 2015. - 177 с. //Klenina, V. YU. Kliniko-laboratornoe obosnovanie ispol'zovaniya nanotekhnologichnogo protivovospalitel'nogo gelya i kvch-terapii v kompleksnom lechenii recidiviruyushchego aftoznogo stomatita: dissertatsiya ... kandidata medicinskih nauk: 14.01.14 / Klenina Valeriya YUr'evna; [Mesto zashchity: Nizhegorodskaya gosudarstvennaya medicinskaya akademiya]. - Nizhnij, 2015. - 177 s.]
13. Клиника, диагностика и лечение проявлений герпетической инфекции в полости рта : учебное пособие / О. И. Тирская, В. Д. Молоков ; ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России. – Иркутск : ИГМУ, 2014 – 76 с. //Klinika, diagnostika i lechenie proyavlenij gerpeticheskoy infekcii v polosti rta : uchenoe posobie / O. I. Tirskaaya, V. D. Molokov ; GBOU VPO IGMU Minzdrava Rossii. – Irkutsk : IGMU, 2014 – 76 s.
14. Лузганова, Е. В. Стоматиты слизистой оболочки полости рта [Текст] / Е. В. Лузганова // Актуальные вопросы современной науки и образования : матер. IV международ. научно-практ. конф. - Научно-образовательное учреждение «Вектор науки». – 2017. – С. 155–158. //Luzganova, E. V. Stomatity slizistoj obolochki polosti rta [Tekst] / E. V. Luzganova // Aktual'nye voprosy sovremennoj nauki i obrazovaniya : mater. IV mezhdunarod. nauchno-prakt. konf. - Nauchno-obrazovatel'noe uchrezhdenie «Vektor nauki». – 2017. – S. 155–158.
15. Лукиных, Л. М. Применение комбинированной терапии в лечении хронического рецидивирующего герпетического стоматита [Текст] / Л. М. Лукиных, С. М. Толмачева, С. А. Спиридонова // Стоматология XXI века : актуальные аспекты : сб. науч. тр. / под ред. Л. М. Лукиных. - Н. Новгород, 2012. - 356с. //Lukinyh, L. M. Primenenie kombinirovannoy terapii v lechenii hronicheskogo recidiviruyushchego gerpeticheskogo stomatita [Tekst] / L. M. Lukinyh, S. M. Tolmacheva, S. A. Spiridonova // Stomatologiya XXI veka : aktual'nye aspekty : sb. nauch. tr. / pod red. L. M. Lukinyh. - N. Novgorod, 2012. - 356s.
16. Луцкая, И. К. Герпетический стоматит: Клиника, диагностика, лечение [Текст] / И. К. Луцкая // Современная стоматология. – 2016. – №3. – С. 34–37 //Luckaya, I. K. Gerpeticheskij stomatit: Klinika, diagnostika, lechenie [Tekst] / I. K. Luckaya // Sovremennaya stomatologiya. – 2016. – №3. – С. 34–37
17. Острый герпетический стоматит у детей: алгоритм лечебных мероприятий Сибирский медицинский журнал (Иркутск) 2015 С.124-128 //Ostryj gerpeticheskij stomatit u detej: algoritm lechebnyh meropriyatij Sibirskij medicinskij zhurnal (Irkutsk) 2015 S.124-128
18. Самсыгина, Г. А. Герпесвирусные инфекции у детей [Текст] / Г. А. Самсыгина // Consiliummedicum. – 2016. - № 2. - С. 18-23. //Samsygina, G. A. Herpesvirusnye infekcii u detej [Tekst] / G. A. Samsygina // Consiliummedicum. – 2016. - № 2. - С. 18-23.
19. Спиридонова, С. А. Оптимизация комплексного лечения герпетического стоматита : диссертация ... кандидата медицинских наук : 14.01.14 / Спиридонова Сания Ахмедовна; [Место защиты: ГОУВПО "Нижегородская государственная медицинская академия"]. - Нижний Новгород, 2013. - 127 с.: ил. //Spiridonova, S. A. Optimizatsiya kompleksnogo lecheniya gerpeticheskogo stomatita : dissertatsiya ... kandidata medicinskih nauk : 14.01.14 / Spiridonova Saniya Ahmedovna; [Mesto zashchity: GOUVPO "Nizhegorodskaya gosudarstvennaya medicinskaya akademiya"]. - Nizhnij Novgorod, 2013. - 127 s.: il.
20. Скакодуб, А. А. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит при болезни бехчета у детей. Клиническое наблюдение [Текст] / Н. А. Геппе, О. И. Адмакин, Г. А. Лыскина // Доктор Ру. – 2017. – Т. 144, № 15. - С. 26–30. //Skakodub, A. A. Hronicheskij recidiviruyushchij aftoznyj stomatit pri bolezni bekhcheta u detej. Klinicheskoe nablyudenie [Tekst] / N. A. Geppe, O. I. Admakin, G. A. Lyskina // Doktor Ru. – 2017. – Т. 144, № 15. - С. 26–30.
21. Хоружая, Р. Е. Местное лечение хронического рецидивирующего афтозного стоматита аргодермом [Текст] / Р. Е. Хоружая, Л. Л. Татаренко, Е. С. Цыганкова // Питание экспериментальной та клінічної медицини. - 2013. - Вип. 17, Т. 2. - С. 314-318. //Horuzhaya, R. E. Mestnoe lechenie hronicheskogo recidiviruyushchego aftoznogo stomatita argodermom [Tekst] / R. E. Horuzhaya, L. L. Tatarenko, E. S. Cygankova // Pitannyaie kspperimental'no' ta klinichno'imedicii. - 2013. - Vip. 17, T. 2. - S. 314-318.
22. Aslani, A. Formulation and evaluation of an oral gel from punicegranatum flower extract for the treatment of recurrent aphthous stomatitis [Text] / A. Aslani, B. Zolfaghari, F. Davoodvandi // Adv Pharm. Bull. – 2016. – Vol. 6, N 3. – P. 391–398.
23. Mattila, K. J. Dental infections and coronary atherosclerosis [Text] / K. J. Mattila // Atherosclerosis. - 2014. - Vol. 103. - P. 205-211.
24. Drolet, M. Brisson M, Schmader KE, et al. The impact of herpes zoster and postherpetic neuralgia on health-related quality of life: a prospective study. CMAJ 2010; 182:1731–1736
25. Gater, A. Abetz-Webb L., Carroll S, Burden of herpes zoster in the UK: findings from the zoster quality of life (ZQOL) study [Text] / A. Gater, L. Abetz-Webb, S. Carroll // BMC Infect Dis. - 2014. - 14-402.
26. Olczak-Kowalczyk, D. Fabricated or induced illness in the oral cavity in children. A systematic review and personal experience [Text] / D. Olczak-Kowalczyk, B. Wolska-Kusniercz, E. Bernatowska // Centr Eur J Immunol. – 2015. – Vol. 40, N 1. – P. 109–114.
27. Tarakji, B. Guideline for the diagnosis and treatment of recurrent aphthous stomatitis for dental practitioners [Text] / [B. Tarakji, G. Gazal, S. A. Al-Maweri et al.]. // J Int. Oral. Health. – 2015. – Vol. 7, N 5. – P. 74–80.
28. Wei, W. Microvascular imaging and monitoring of human oral cavity lesions in vivo by swept-source OCT based angiography [Text] / W. Wei, W. J. Choi, R. K. Wang // Lasers Med Sci. – 2018. – Vol. 33, N 1. – P. 123–134.

Алынды 24.02.21

Получена 24.02.21

Received 24.02.21

Жарыялоого кабыл алынды 18.04.21

Принята в печать 18.04.21

Accepted 18.04.21