

Ретроспективный анализ распространенности заболеваний слизистой оболочки рта в Волгоградской области

В.В. Шкарин¹, С.В. Поройский¹, Ю.А. Македонова^{2✉}, С.В. Дьяченко¹

¹ Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

² Волгоградский медицинский научный центр, Волгоград, Россия

Аннотация. В работе представлены результаты ретроспективного анализа распространенности заболеваний слизистой оболочки рта. Отмечается, что высокая распространенность различных заболеваний слизистой оболочки рта связана с перенесенной новой коронавирусной инфекцией COVID-19 вследствие иммунопатологических сдвигов в организме пациента. Известно, что пациенты с заболеваниями слизистой оболочки рта представляют собой одну из наиболее сложных групп больных в стоматологии. Отмечено возрастание частоты встречаемости эрозивно-язвенных поражений, которые имеют различные этиологию и патогенез, тогда как клиническая картина их достаточно схожа. Исследование проведено в стоматологических поликлиниках г. Волгограда – клинических базах кафедры стоматологии Института НМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России. Изучено 2 719 медицинских карт стоматологического больного (форма 043у) в период 2019–2022 гг. Был отмечен значительный динамический рост, особенно в 2022 г., воспалительно-деструктивных патологий слизистой оболочки рта, а также наибольшая распространенность патологий слизистой оболочки рта у лиц среднего возраста. Выявлено стойкое возрастание осложненных случаев с генерализованным распространением патологических элементов, что доказывает актуальность поиска новых методов ведения данных пациентов.

Ключевые слова: заболевания слизистой оболочки рта, воспалительно-деструктивные заболевания, красный плоский лишай, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема

ORIGINAL RESEARCHES

Original article

doi: <https://doi.org/10.19163/1994-9480-2023-20-2-40-47>

Retrospective analysis of the prevalence of diseases of the oral mucosa in the Volgograd region

V.V. Shkarin¹, S. V. Poroykiy¹, Yu.A. Makedonova^{2✉}, S.V. Dyachenko¹

¹ Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia

² Volgograd Medical Research Center, Volgograd, Russia

Abstract. The paper presents the results of a retrospective analysis of the prevalence of diseases of the oral mucosa. It is noted that the high prevalence of various ORS diseases is associated with a new coronavirus infection COVID-19 due to immunopathological changes in the patient's body. It is known that patients with OOP diseases represent one of the most difficult groups of patients in dentistry. An increase in the frequency of occurrence of erosive-ulcerative lesions of the ROR was noted, which have different etiology and pathogenesis, while their clinical picture is quite similar. The study was carried out in the dental clinics of Volgograd – clinical bases of the Department of Dentistry of the Institute of the NMFO FSBEI HE VolGGMU of the Ministry of Health of Russia. 2719 medical records of a dental patient (form 043y) were studied in the period 2019–2022. There was a significant dynamic growth, especially in 2022, of inflammatory-destructive pathologies of the COR, as well as the highest prevalence of COR pathologies in middle-aged people. A persistent increase in complicated cases with a generalized spread of pathological elements was revealed, which proves the relevance of searching for new methods for managing these patients.

Keywords: diseases of the oral mucosa, inflammatory and destructive diseases, lichen planus, chronic recurrent aphthous stomatitis, erythema multiforme exudative

В современных реалиях проблеме профилактики и лечения различных заболеваний слизистой оболочки рта (СОР) уделяется значительное внимание многих отечественных и зарубежных ученых [1, 2, 3]. В настоящее время наблюдается увеличение распространенности заболеваний слизистой оболочки рта. Многие исследователи отмечают обширный рост частоты встречаемости различных патологий СОР за последние 3 года [4, 5, 6, 7].

Отмечается, что высокая распространенность различных заболеваний СОР связана с перенесенной новой коронавирусной инфекцией COVID-19 вследствие иммунопатологических сдвигов в организме пациента [8, 9, 10, 11, 12]. Известно, что пациенты с заболеваниями СОР представляют собой одну из наиболее сложных групп больных в стоматологии, так как часто имеют сопутствующие заболевания, отягчающие течение

патологии полости рта, хроническое течение заболевания с рецидивами, частота которых при прогрессировании процесса возрастает [13, 14, 15].

Распространенность заболеваний СОПР составляет по разным регионам Российской Федерации от 10 до 30 %. Исследователями многих стран отмечается, что наибольшую распространенность среди всех нозологических форм заболеваний СОП имеют красный плоский лишай, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, кандидоз, лейкоплакия [16, 17, 18].

Однако было отмечено возрастание частоты встречаемости эрозивно-язвенных поражений СОП, которые имеют различные этиологию и патогенез, тогда как клиническая картина их достаточно схожа, при этом патологические элементы расположены на воспалительном, отечно-гиперемизированном фоне. Это обусловлено возрастанием влияния негативных факторов иммунодепрессивного генеза, а также достаточно широким использованием лекарственных препаратов с антибактериальным эффектом [19, 20, 21].

Достаточное распространение имеют формы заболеваний слизистой оболочки рта, отличающиеся хроническим рецидивирующим течением, выраженной клинической симптоматикой. Все это приводит к снижению стоматологического здоровья и качества жизни больных [22, 23].

В повседневной клинической практике пациенты, обратившиеся за стоматологической помощью по поводу различных заболеваний слизистой оболочки рта, представляют одну из самых сложных и трудных групп для диагностики, что влечет за собой возникновение проблем в лечении [24].

Несмотря на многочисленные исследования по поводу проблем лечения различных заболеваний слизистой оболочки рта, работы по изучению эпидемиологии недостаточно распространены. Одно из самых крупных исследований проведено шведскими учеными, которые выявляли распространенность более 70 патологий слизистой оболочки рта [25]. Это позволило выявить и планировать дальнейшее изучение структуры стоматологической заболеваемости.

Многие исследователи указывают на наибольший рост в настоящее время именно красного плоского лишая, фиксируется его главенствующее положение в общей структуре патологии слизистой оболочки рта, наблюдаемое у жителей европейской части. При этом во многих исследованиях указывается на преимущественное поражение только слизистых оболочек у пациентов с красным плоским лишаем, частота встречаемости изолированных поражений при локализации только на слизистой оболочке рта равна 78 % [26]. В настоящее время отмечается возрастание количества случаев патологии, когда наблюдаются проявления только в полости рта, без дерматологических симптомов. С учетом этого роль врача-стоматолога в диагностике и ведении

пациента играет огромную роль, главной задачей при этом является профилактическая направленность с целью предупреждения развития осложнений.

В связи с иммунопатологическим генезом многих заболеваний слизистой оболочки рта, проявляющихся воспалительно-деструктивными явлениями, наблюдается значительный рост патологий. Клиническое течение их проявляется частым рецидивированием, полиморфизмом патологических элементов, устойчивостью к существующей терапии, возможностью злокачественной трансформации, это определяет значимость и актуальность настоящей проблемы.

Кроме того, актуальность исследуемой проблемы обусловлена изменением экологической ситуации в мире, которая эволюционирует под воздействием факторов окружающей среды, вредных привычек, распространенных инфекционных заболеваний, иммунодефицитных состояний, аллергологического статуса больных, а также психоэмоционального напряжения. Все это приводит к росту распространенности воспалительно-деструктивных патологий слизистой оболочки рта, тенденции к увеличению сроков эпителизации, а также к сокращению периодов ремиссии.

Изучение уровня распространенности заболеваний слизистой оболочки рта, сопровождающихся эрозивно-язвенными поражениями, необходимо для дальнейшего усовершенствования диагностических и лечебных подходов к ведению данных больных. В последнее время структура заболеваний СОП претерпевает значительные изменения в сторону роста эрозивно-язвенных мукозальных поражений, что многие исследователи связывают с пандемией COVID-19, поэтому назрела задача провести актуальный анализ их распространенности. Это будет способствовать внедрению современных методов профилактики, диагностики и лечения патологических состояний на слизистой оболочке полости рта, что определено важной функцией первичного звена Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Провести ретроспективный анализ распространенности заболеваний слизистой оболочки рта у жителей города Волгограда и Волгоградской области.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проводилось в стоматологических поликлиниках г. Волгограда – клинических базах кафедры стоматологии Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

На основании ретроспективного анализа учетно-отчетной документации врача – стоматолога-терапевта было проведено изучение 2 719 медицинских карт стоматологического больного (форма 043у), обратившихся

в стоматологические поликлиники по поводу различных заболеваний слизистой оболочки рта в период 2019–2022 гг. и пациентов, направленных на консультативный совет по заболеваниям слизистой оболочки рта кафедры стоматологии Института НМФО.

Анализ распространенности заболеваний слизистой оболочки рта был проведен по возрастным группам согласно классификации ВОЗ (2021): 1-я группа: 18–44 лет – молодой возраст; 2-я группа: 45–59 лет – средний возраст; 3-я группа: 60–74 года – пожилой возраст. Временной промежуток исследования выбран с целью изучения динамики заболеваний СОР в «доковидный» период (2019 г.), во время разгара пандемии COVID-19 (2020, 2021 гг.), а также «постковидное» время (2022 г.) с целью оценки отдаленных последствий иммунопатологических процессов.

Статистический анализ проводился с использованием программы Microsoft Excel, 2016 к системе

MS Windows 10, Microsoft Corp. США в соответствии с общепринятыми методами медицинской статистики, а также с использованием пакета прикладных программ Stat Soft Statistica 13.0.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты изучения распространенности заболеваний слизистой СОР в динамике за 2019–2022 гг. в зависимости от возраста на основании ретроспективного анализа амбулаторных карт пациентов представлены в табл. 1, анализ данных которой наглядно демонстрирует наибольшую распространенность красного плоского лишая, хронического рецидивирующего афтозного стоматита, а также стомалгии и глоссалгии. Достаточно распространенной патологией являлись хейлиты, лейкоплакия, глосситы, кандидоз, что связано с изменением иммунологического барьера пациента.

Таблица 1

Частота встречаемости заболеваний СОР в динамике за 2019–2022 гг.

Диагноз	2019				2020				2021							
	возрастная группа			всего												
	1	2	3		1	2	3		1	2	3		1	2	3	
Красный плоский лишай	–	75	33	108	2	78	34	114	3	99	39	141	4	11	49	163
Стоматит	12	19	11	42	10	21	12	43	11	21	13	45	9	26	10	45
ХРАС	42	12	3	57	46	13	5	64	59	21	6	86	67	26	11	104
Хейлит	12	17	19	48	15	19	21	55	16	25	22	63	10	28	27	65
Лейкоплакия	21	24	27	72	22	24	27	73	22	26	27	75	11	32	33	76
Глоссит	2	16	20	38	–	19	21	40	6	24	24	54	6	26	25	57
Десквамативный глоссит	16	12	–	28	16	16	–	32	16	19	–	35	15	19	–	34
Стомалгия, глоссалгия	–	13	42	55	–	14	48	62	–	19	52	71	–	19	77	96
Герпетический стоматит	22	8	–	30	23	8	–	31	26	11	–	37	33	8	–	41
Многоформная экссудативная эритема	15	10	–	25	17	9	–	26	21	14	2	37	30	17	1	48
Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана	18	–	–	18	22	3	–	25	21	3	–	24	22	4	–	26
Кандидоз	3	6	18	27	8	12	22	42	12	29	32	73	12	30	26	68
Итого	163	212	173	548	181	236	190	607	213	311	217	741	219	345	259	823

Однако нами был отмечен значительный динамический рост, особенно в 2022 г., воспалительно-деструктивных патологий, проявляющихся эрозивно-язвенными процессами на слизистой оболочке рта, но имеющими различный генез. При анализе возрастных характеристик отмечена наибольшая распространенность патологий СОР у лиц среднего возраста, тогда как ранее считалось, что данным заболеваниям подвержены пожилые люди. Лишь стомалгия наиболее распространена у старших групп населения.

Наблюдается устойчивая динамика в сторону увеличения числа обращений пациентов с заболеваниями СОР по сравнению с 2019 г. Отмечается резкий подъем заболеваемости в 2021 г. при умеренных показателях его роста в 2020 г., что можно объяснить сложившейся эпидемиологической ситуацией по поводу новой коронавирусной инфекции. В отдельные периоды развития пандемии COVID-19 в 2020 г. стоматологические поликлиники г. Волгограда оказывали только неотложную помощь, а именно осуществляли

прием пациентов с острыми состояниями в полости рта. Пациенты с заболеваниями СОР вынуждены были обращаться к врачу только в случае крайней необходимости, занимаясь самолечением, что приводило к развитию запущенных, атипичных, осложненных эрозивно-язвенных проявлений и, следовательно, к росту обращаемости в 2021 г. Однако и в 2022 г. отмечен рост патологий СОР, что характеризует влияние иммунологических факторов на отдаленные последствия генеза заболеваний полости рта.

Данные анализа свидетельствуют о необходимости более детального изучения распространенности воспа-

лительно-деструктивных заболеваний СОР вследствие значительного роста в динамике за 2019–2022 гг. Кроме того, отмечены наибольшие трудности в лечении данных патологий, в частности хронического рецидивирующего афтозного стоматита, эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая, многоформной экссудативной эритемы. Все они характеризовались упорным течением, протекали зачастую с достаточно тяжелыми клиническими проявлениями. Клиническая картина данных патологий представлена на рис. 1. На рис. 2 представлены данные динамики распространенности воспалительно-деструктивных патологий слизистой оболочки рта.

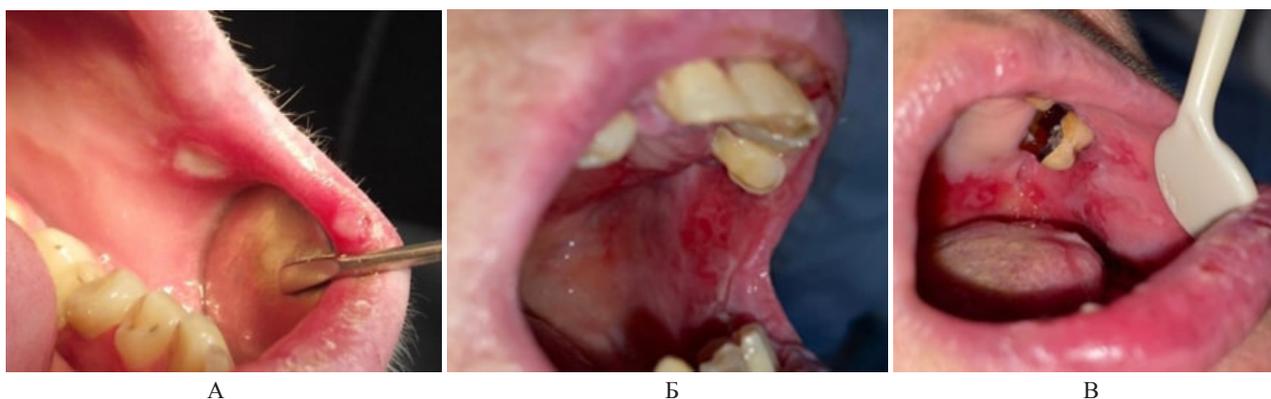


Рис. 1. Клиническая картина воспалительно-деструктивных заболеваний слизистой оболочки рта: А – хронический рецидивирующий афтозный стоматит; Б – красный плоский лишай (эрозивно-язвенная форма); В – многоформная экссудативная эритема

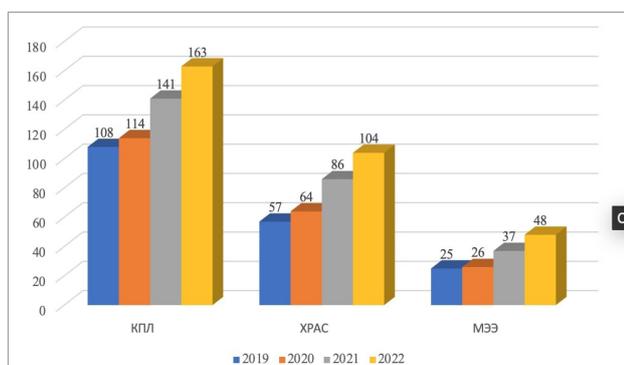


Рис. 2. Динамика распространенности заболеваний СОР за 2019–2022 гг.



Рис. 3. Распространенность форм клинических проявлений КПЛ СОР (%)

По результатам анализа медицинских карт стоматологического больного наглядно продемонстрировано стойкое увеличение распространенности изучаемых заболеваний, что подчеркивает важность изучаемой проблемы и необходимость совершенствования диагностических и терапевтических подходов к ведению данных пациентов.

В связи с большой распространенностью красного плоского лишая нами был проведен ретроспективный анализ частоты встречаемости клинических форм в динамике, результаты которого представлены на рис. 3.

Отмечен прирост распространенности эрозивно-язвенной формы, которую относят к воспалительно-деструктивным патологиям. Если в 2019 г. выявлено (34,26 ± 0,59) % обращений пациентов, а в 2022 г. – (47,86 ± 0,44) %, следовательно, прирост составил 28,42 %, что свидетельствует о развитии осложненных случаев, торпидных к существующим методам лечения. Данный факт также подтвержден уменьшением числа обращений пациентов с типичной формой – на 5,65 %; в 2019 г. – (18,52 ± 0,32) %, в 2022 г. – (12,87 ± 0,37) %.

Кроме того, предметом анализа также стало изучение количества патологических элементов на слизистой оболочке рта в динамике течения воспалитель-

но-деструктивных заболеваний для оценки тяжести клинических проявлений. Результаты анализа представлены в табл. 2.

Таблица 2

Оценка тяжести клинических проявлений в динамике течения воспалительно-деструктивных патологий слизистой оболочки рта

Период	ХРАС			КПЛ			МЭЭ		
	количество элементов на СОР			количество элементов на СОР			количество элементов на СОР		
	1–2	3–5	более 5	1–2	3–5	более 5	1–2	3–5	более 5
2019	12	28	17	27	49	32	2	11	12
2020	9	24	31	21	41	52	2	10	14
2021	17	28	41	28	55	58	3	15	19
2022	19	38	47	29	62	72	7	19	22

Нами отмечено стойкое возрастание осложненных случаев с генерализованным распространением патологических элементов на СОР, при этом данная тенденция наблюдается у всех изучаемых воспалительно-деструктивных патологий, что доказывает актуальность поиска новых методов ведения данных пациентов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Выявлено увеличение распространенности заболеваний СОР у пациентов г. Волгограда и Волгоградской области в динамике за 2019–2022 гг.

2. Наибольший рост обращаемости с тенденцией к увеличению отмечен у пациентов с воспалительно-деструктивными заболеваниями СОР, характеризующимися осложненным и затяжным течением.

3. Данные ретроспективного анализа свидетельствуют о необходимости совершенствования диагностических и терапевтических подходов к ведению больных с воспалительно-деструктивными патологиями СОР.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Анисимова И.В., Симонян Л.А. Частота сочетания красного плоского лишая с соматической патологией и местными неблагоприятными факторами полости рта. *Проблемы стоматологии*. 2019;15(1):16–22. doi: 10.18481/2077-7566-2018-15-1-16-22/

2. Блашкова С.Л., Фазылова Ю.В., Ушакова М.А. Современные аспекты местной патогенетической терапии хронического рецидивирующего стоматита. *Пародонтология*. 2018;24(4):77–80. doi: 10.25636/PMP.1.2018.4.14/

3. Cassol-Spanemberg J., Rodríguez-de Rivera-Campillo M.E., Otero-Rey E.M., Estrugo-Devesa A. Oral lichen planus and its relationship with systemic diseases. A review of evidence. *Journal of Clinical and Experimental Dentistry*. 2018;10(9):938. doi: 10.4317/jced.55145.

4. Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Дьяченко С.В. Эффективность комплексного купирования боли при лечении

пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. *Российский журнал боли*. 2020;18(S):18–19. doi: <https://doi.org/10.36377/1726-7242-2022-20-2-162-170>.

5. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Дьяченко С.В., Дьяченко Д.Ю. Эффективность телемедицинских технологий при лечении больных с заболеваниями слизистой полости рта. *Вестник Волгоградского государственного медицинского университета*. 2021;4(80):76–81. doi: 10.19163/1994-9480-2021-4(80)-76-81/

6. Шкарин В.В., Симаков С.В., Ивашева В.В. Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Опыт региона: проблемы, решения. *Проблемы стандартизации в здравоохранении*. 2020;7-8:20–26. doi: 10.26347/1607-2502202007-08020-026/

7. Guo X., Han Y., Liu Z.J. Expert recommendations for prevention, treatment and care of oral ulcers and other mucosal diseases during the coronavirus outbreak. *Chinese Journal of Dental Research*. 2020;23:95–98. doi: 10.3290/j.cjdr.a44744.

8. Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Дьяченко С.В. Оценка стоматологического статуса пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию (COVID-19). *Медико-фармацевтический журнал «Пульс»*. 2021;23(10):50–55. doi: 10.26767/nydha-2686-6838-2021-23-10-50-55.

9. Македонова Ю.А., Поройский С.В., Гаврикова Л.М., Афанасьева О.Ю. Проявление заболеваний слизистой полости рта у больных, перенесших COVID-19. *Вестник Волгоградского государственного медицинского университета*. 2021;1(77):110–115. doi: 10.19163/1994-9480-2021-1(77)-110-115.

10. Dyachenko S.V., Makedonova Yu.A., Gavrikova L.M. et al. The Condition of the Oral Mucosa of Patients with Covid-19. *International Journal of Dentistry and Oral Research*. 2021;1(3):58–61. doi: 10.36377/1726-7242-2022-20-2-162-170.

11. Hiltun I., Sarriguarte J., Martínez-de-Espronceda I., Garcés A. Lichen planus arising after COVID-19 vaccination. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. 2021;35(7):414–415. doi: 10.36337/1726-7242-2022-20-2-162-170.

12. Routray S., Mishra P. A probable surge in oral lichen planus cases under the aura of coronavirus in females in India. *Oral Oncology*. 2020;109:104714. doi: 10.1016/j.oraloncology.2020.104714.

13. Македонова Ю.А., Поройский С.В., Гаврикова Л.М. и др. Сравнительный анализ эффективности лечения травматических поражений слизистой полости рта у пациентов с сопутствующей патологией. *Пародонтология*. 2021;26(3):229–233. doi: 10.33925/1683-3759-2021-26-3-229-233.

14. Capodiferro S., Limongelli L., Favia G. Oral and maxilla-facial manifestations of systemic diseases: An overview. *Medicina*. 2021;57:271. doi: 10.3390/medicina57030271.

15. Dyachenko S.V., Makedonova Yu.A., Gavrikova L.M., Dyachenko D.Yu. Dental Status of geriatric patients with pre-existing co. *Archiv EuroMedica*. 2020;10(2):73–75. doi: 10.35630/2199-885x/2020/10/2.22.

16. Лукина Г.И., Беляева Ю.Г., Абрамова М.Я. Современное состояние диагностики предракковых заболеваний в стоматологии. *Российская стоматология*. 2019;2(12): 53–54. doi: 10.17116/rosstomat20221502134.

17. Шкарин В.В., Македонова Ю.А., Дьяченко С.В. Анализ распространенности красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта у жителей Волгограда. *Медико-фармацевтический журнал «Пульс»*. 2022;24(4):143–148. doi: 10.26787/nydha-2686-6838-2022-24-4-143-148

18. Aghbari S.M.H., Abushouk A.I., Attia A. Malignant transformation of oral lichen planus and oral lichenoid lesions: a meta-analysis of 20095 patient data. *Oral Oncology*. 2017;68: 92–102. doi: 10.1016/j.oraloncology.2017.03.012.

19. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Дьяченко С.В., Ефимова Е.В. Клинические методы мониторинга воспалительно-деструктивных поражений слизистой оболочки полости рта. *Волгоградский научно-медицинский журнал*. 2022;2:12–18. doi: 10.33667/2078-5631-2022-7-31-36.

20. Makedonova Yu.A., Gavrikova L.M., Kabytova M.V. et al. Development and implementation of digital technologies in dental practice. *Journal of International Dental and Medical Research*. 2022;14(2):641–649.

21. Palaniappan P., Baalann K.P. Erosive oral lichen planus. *Pan African Medical Journal*. 2021;40:73. doi: 10.11604/pamj.2021.40.73.26013.

22. Македонова Ю.А., Шкарин В.В., Дьяченко С.В., и др. Оценка клинической эффективности диагностики и мониторинга воспалительно-деструктивного заболеваний слизистой полости рта с позиции пациент-ориентированного подхода. *Эндодонтия Today*. 2022;20(2):162–172. doi: 10.36377/1726-7242-2022-20-2-162-172.

23. Шкарин В. В., Македонова Ю. А., Дьяченко С. В. и др. Эффективность трехэтапной схемы маршрутизации пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта. *Клиническая стоматология*. 2022;25(4):22–29. doi: 10.37988/1811-153X_2022_4_22.

24. Yang X., Li X., Zhang S. Metabolomics analysis of oral mucosa reveals profile perturbation in reticular oral lichen planus. *Clinica Chimica Acta*. 2018;487:28–32. doi: 10.1016/j.cca.2018.09.021.

25. Kumar T., Arora N., Puri G. Efficacy of ozonized olive oil in the management of oral lesions and conditions: A clinical

trial. *Contemporary Clinical Dentistry*. 2016;7(1):51–54. doi: 10.1007/s00783-021-04050-z.

26. Шкарин В.В., Македонова Ю.А., Дьяченко С.В. Разработка схемы маршрутизации пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта. *Медико-фармацевтический журнал «Пульс»*. 2022;24(4):131–137. doi: http://dx.doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2022-24-4-131-137.

REFERENCES

1. Anisimova I.V., Simonyan L.A. The frequency of combination of lichen planus with somatic pathology and local adverse factors in the oral cavity. *Problemy stomatologii = Problems of Dentistry*. 201;15(1):16–22. (In Russ.) doi: 10.18481/2077-7566-2018-15-1-16-22.

2. Blashkova S.L., Fazylova Yu.V., Ushakova M.A. Modern aspects of local pathogenetic therapy of chronic recurrent stomatitis. *Parodontologiya = Periodontology*. 2018;24(4): 77–80. (In Russ.) doi:10.25636/PMP.1.2018.4.14.

3. Cassol-Spanemberg J., Rodriguez-de Rivera-Campillo M.E., Otero-Rey E.M., Estrugo-Devesa A. Oral lichen planus and its relationship with systemic diseases. A review of evidence. *Journal of Clinical and Experimental Dentistry*. 2018;10(9):938. doi: 10.4317/jced.55145.

4. Gavrikova L.M., Makedonova Yu.A., Dyachenko S.V. The effectiveness of complex pain relief in the treatment of patients with diseases of the oral mucosa. *Rossiiskii zhurnal boli = Russian Journal of Pain*. 2020;18(S):18–19. (In Russ.) https://doi.org/10.36377/1726-7242-2022-20-2-162-170

5. Makedonova Yu.A., Gavrikova L.M., Dyachenko S.V., Dyachenko D.Yu. The effectiveness of telemedicine technologies in the treatment of patients with diseases of the oral mucosa. *Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta = Journal of Volgograd State Medical University*. 2021;4(80):76–81. (In Russ.) doi: 10.19163/1994-9480-2021-4(80)-76-81/

6. Shkarin V.V., Simakov S.V., Ivasheva V.V. A new model of a medical organization providing primary health care. Experience of the region: problems, solutions. *Problemy standartizatsii v zdravookhraneniі = Problems of standardization in health care*. 2020;7–8:20–26. (In Russ.) doi: 10.26347/1607-2502202007-08020-026.

7. Guo X., Han Y., Liu Z.J. Expert recommendations for prevention, treatment and care of oral ulcers and other mucosal diseases during the coronavirus outbreak. *Chinese Journal of Dental Research*. 2020;23:95–98. doi: 10.3290/j.cjdr.a44744.

8. Gavrikova L.M., Makedonova Yu.A., Dyachenko S.V. Evaluation of the dental status of patients who have had a coronavirus infection (COVID-19). *Mediko-farmatsevticheskii zhurnal "Puls" = Medical & pharmaceutical journal "Pulse"*. 2021;23(10):50–55. (In Russ.) doi: 10.26767/nydha-2686-6838-2021-23-10-50-55.

9. Makedonova Yu.A., Poroiisky S.V., Gavrikova L.M., Afanas'eva O.Yu. Manifestation of diseases of the oral mucosa in patients with COVID-19. *Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta = Journal of Volgograd*

State Medical University. 2021;1(77):110–115. (In Russ.) doi: 10.19163/1994-9480-2021-1(77)-110-115.

10. Dyachenko S.V., Makedonova Yu.A., Gavrikova L.M. et al. The Condition of the Oral Mucosa of Patients with Covid-19. *International Journal of Dentistry and Oral Research*. 2021;1(3):58–61. doi: 10.36377/1726-7242-2022-20-2-162-170.

11. Hiltun I., Sarriugarte J., Martínez-de-Espronceda I., Garcés A. Lichen planus arising after COVID-19 vaccination. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. 2021;35(7):414–415. doi: 10.36337/1726-7242-2022-20-2-162-170.

12. Routray S., Mishra P. A probable surge in oral lichen planus cases under the aura of coronavirus in females in India. *Oral Oncology*. 2020;109:104714. doi: 10.1016/j.oraloncology.2020.104714.

13. Makedonova Yu.A., Poroiisky S.V., Gavrikova L.M. et al. Comparative analysis of the effectiveness of treatment of traumatic lesions of the oral mucosa in patients with concomitant pathology. *Parodontologiya = Periodontology*. 2021;26(3):229–233. (In Russ.) doi: 10.33925/1683-3759-2021-26-3-229-233.

14. Capodiferro S., Limongelli L., Favia G. Oral and maxilla-facial manifestations of systemic diseases: An overview. *Medicina*. 2021;57:271. doi: 10.3390/medicina57030271.

15. Dyachenko S.V., Makedonova Yu.A., Gavrikova L.M., Dyachenko D.Yu. Dental Status of geriatric patients with pre-existing co. *Archiv EuroMedica*. 2020;10(2):73–75. doi: 10.35630/2199-885x/2020/10/2.22.

16. Lukina G.I., Belyaeva Yu.G., Abramova M.Ya. The current state of the diagnosis of precancerous diseases in dentistry. *Rossiiskaya stomatologiya = Russian Dentistry*. 2019;2(12): 53–54. (In Russ.) doi: 10.17116/rosstomat20221502134.

17. Shkarin V.V., Makedonova Yu.A., Dyachenko S.V. Analysis of the prevalence of lichen planus of the oral mucosa among residents of Volgograd. *Mediko-farmatsevticheskii zhurnal "Pul's" = Medical & pharmaceutical journal "Pulse"*. 2022;24(4):143–148. (In Russ.) doi: 10.26787/nydha-2686-6838-2022-24-4-143-148.

18. Aghbari S.M.H., Abushouk A.I., Attia A. Malignant transformation of oral lichen planus and oral lichenoid

lesions: a meta-analysis of 20095 patient data. *Oral Oncology*. 2017;68:92–102. doi: 10.1016/j.oraloncology.2017.03.012.

19. Makedonova Yu. A., Gavrikova L. M., Dyachenko S. V., Efimova E. V. Clinical methods of monitoring inflammatory and destructive lesions of the oral mucosa. *Volgogradskii nauchno-meditsinskii zhurnal = Volgograd Journal of Medical Scientific Research*. 2022;2:12–18. (In Russ.) doi: 10.33667/2078-5631-2022-7-31-36.

20. Makedonova Yu.A., Gavrikova L.M., Kabytova M.V. et al. Development and implementation of digital technologies in dental practice. *Journal of International Dental and Medical Research*. 2022;14(2):641–649.

21. Palaniappan P., Baalann K.P. Erosive oral lichen planus. *Pan African Medical Journal*. 2021;40:73. doi: 10.11604/pamj.2021.40.73.2601322.

22. Makedonova Yu.A., Shkarin V.V., Dyachenko S.V. et al. Evaluation of the clinical effectiveness of diagnosis and monitoring of inflammatory and destructive diseases of the oral mucosa from the standpoint of a patient-guided approach. *Endodontics Today*. 2022;20(2):162–172. doi: 10.36377/1726-7242-2022-20-2-162-172. (In Russ.)

23. Shkarin V.V., Makedonova Yu.A., Dyachenko S.V. et al. Effectiveness of a three-stage routing scheme for patients with lichen planus of the oral mucosa. *Klinicheskaya stomatologiya = Clinical Dentistry*. 2022;25(4):22–29. (In Russ.) doi: 10.37988/1811-153X_2022_4_22.

27. Yang X., Li X., Zhang S. Metabolomics analysis of oral mucosa reveals profile perturbation in reticular or al lichen planus. *Clinica Chimica Acta*. 2018;487:28–32. doi: 10.1016/j.cca.2018.09.021.

24. Kumar T., Arora N., Puri G. Efficacy of ozonized olive oil in the management of oral lesions and conditions: A clinical trial. *Contemporary Clinical Dentistry*. 2016;7(1): 51–54. doi: 10.1007/s00783-021-04050-z.

25. Shkarin V.V., Makedonova Yu.A., Dyachenko S.V. Development of a routing scheme for patients with diseases of the oral mucosa. *Mediko-farmatsevticheskii zhurnal "Pul's" = Medical & pharmaceutical journal "Pulse"*. 2022;24(4):131–137. (In Russ.) doi: http://dx.doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2022-24-4-131-137.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Информация об авторах

Владимир Вячеславович Шкарин – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; post@volgmed.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7520-7781>

Сергей Викторович Поройский – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой медицины катастроф, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; post@volgmed.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6990-6482>

Юлия Алексеевна Мakedонова – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой стоматологии, Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; mihai-m@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-5546-8570>

Светлана Владимировна Дьяченко – ассистент кафедры стоматологии, Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; sveta.gavrikova@bk.ru, <https://orcid.org/0000-0002-5526-8130>

Статья поступила в редакцию 10.01.2023; одобрена после рецензирования 25.04.2023; принята к публикации 12.05.2023.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Information about the authors

Vladimir V. Shkarin – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Public Health and Healthcare, Institute of Continuing Medical and Pharmaceutical Education, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia; post@volgmed.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7520-7781>

Sergey V. Porovsky – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Disaster Medicine, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia; post@volgmed.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6990-6482>

Yulia A. Makedonova – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Dentistry, Institute of Continuing Medical and Pharmaceutical Education, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia; mihai-m@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-5546-8570>

Svetlana V. Dyachenko – Assistant of the Department of Stomatology, Institute of Continuing Medical and Pharmaceutical Education, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia; sveta.gavrikova@bk.ru, <https://orcid.org/0000-0002-5526-8130>

The article was submitted 10.01.2023; approved after reviewing 25.04.2023; accepted for publication 12.05.2023.