

Опыт применения коллагеновых пластин с экстрактами лекарственных трав при лечении рецидивирующего афтозного стоматита у подростков

Н.И. Сорокин

ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 30 Департамента здравоохранения города Москвы», Москва, Россия

РЕЗЮМЕ

Актуальность. Рецидивирующий афтозный стоматит является одним из наиболее распространенных воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта. Заболевание сопровождается выраженным болевым синдромом, затруднением приема пищи и снижением качества жизни, что обуславливает необходимость поиска эффективных и безопасных средств местной терапии. **Цель исследования.** Оценить клиническую эффективность применения коллагеновых пластин FARMADONT I при лечении рецидивирующего афтозного стоматита у подростков в сравнении со стоматологическим гелем на основе холина салицилата. **Материалы и методы.** Проведено пилотное исследование с участием 24 подростков в возрасте 15–17 лет с диагнозом «рецидивирующий афтозный стоматит». Пациенты были разделены на две равные группы по 12 человек. В основной группе применяли коллагеновые пластины FARMADONT I, в контрольной группе – стоматологический гель на основе холина салицилата. Эффективность лечения оценивали по динамике болевого синдрома, срокам начала эпителизации и полной эпителизации афтозных элементов, а также по субъективным данным. **Результаты.** В основной группе было отмечено уменьшение болевого синдрома к 3-м суткам лечения у 83,3% пациентов против 33,3% в контрольной группе. Полная эпителизация афтозных элементов к пятым суткам наблюдалась у 100% (12/12) пациентов основной группы и у 25,0% (3/12) пациентов контрольной группы ($p < 0,001$). Применение пластин сопровождалось хорошей переносимостью, удобством использования и отсутствием аллергических реакций. **Заключение.** Коллагеновые пластины FARMADONT I являются эффективным и безопасным средством местной терапии рецидивирующего афтозного стоматита у подростков. Их применение способствовало более быстрому купированию болевого синдрома, ускорению эпителизации афтозных поражений. Их удобство в использовании, быстрая эпителизация и отсутствие аллергических реакций позволяют рекомендовать их для лечения афт в полости рта у подростков.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: рецидивирующий афтозный стоматит, подростки, слизистая оболочка полости рта, коллагеновые пластины, местная терапия, эпителизация, болевой синдром.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

The experience of using collagen plates with herbal extracts in the treatment of recurrent aphthous stomatitis in adolescents

N. Sorokin

Children's Dental Clinic No. 30 Moscow City Health Department, Moscow, Russia

SUMMARY

Relevance. Recurrent aphthous stomatitis is one of the most common inflammatory diseases of the oral mucosa. The disease is accompanied by severe pain, difficulty eating and decreased quality of life, which necessitates the search for effective and safe means of local therapy. **Aim.** To evaluate the clinical effectiveness of the use of «FARMADONT I» collagen plates in the treatment of recurrent aphthous stomatitis in adolescents in comparison with a dental gel based on choline salicylate. **Material and methods.** A pilot study was conducted with the participation of 24 adolescents aged 15–17 years with a diagnosis of recurrent aphthous stomatitis. The patients were divided into two equal groups of 12 people. In the main group, «FARMADONT I» collagen plates were used, in the control group, a dental gel based on choline salicylate. The effectiveness of treatment was assessed by the dynamics of pain syndrome, the timing of the onset of epithelialization and complete epithelialization of aphthous elements, as well as by subjective data. **Results.** In the main group, there was a decrease in pain by the 3rd day of treatment in 83.3% of patients versus 33.3% in the control group. Complete epithelialization by Day 5 was achieved in 100% (12/12) of patients treated with FARMADONT I compared with 25.0% (3/12) in the control group ($p < 0.001$, Fisher's exact test). The use of the plates was accompanied by good tolerance, ease of use and absence of allergic reactions. **Conclusion.** «FARMADONT I» collagen strips are an effective and safe topical treatment for recurrent aphthous stomatitis in adolescents. Their use contributed to faster relief of pain and accelerated epithelialization of aphthous lesions. Their ease of use, rapid epithelialization, and absence of allergic reactions make them a recommended treatment for oral aphthous ulcers in adolescents.

KEYWORDS: recurrent aphthous stomatitis, adolescents, oral mucosa, collagen plates, local therapy, epithelialization, and pain syndrome.

CONFLICT OF INTEREST. The authors declare that they have no conflicts of interest.

Введение

Высокая распространенность кариеса, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у подростков, а также необходимость совершенствования профи-

лактических, диагностических и лечебных мероприятий определяет актуальность данной работы [1–3].

В России, как и во всем мире, наблюдается высокая распространенность стоматологических заболеваний.

Особое место занимают заболевания слизистой оболочки рта (СОР). Анализ отечественной литературы показывает дефицит данных о распространенности заболеваний СОР в детском возрасте. Это может свидетельствовать как о низкой частоте обращений к детским стоматологам с подобными патологиями, так и о нехватке профильных специалистов, занимающихся этой узкоспециализированной проблемой в стоматологической практике.

По данным С.Ю. Страховой и соавт. (2023 г.), у детей чаще встречаются стоматит и родственные поражения (K12) – 26,1%, рецидивирующие афты полости рта (K12.0) – 31,4%, которые имеют больший вероятный процент (17%) совпадений с аллергологическим анамнезом детей [4]. Также есть данные о взаимосвязи заболеваний слизистой оболочки полости рта с повышенной интенсивностью кариеса зубов [5].

На сегодняшний день фитотерапия прочно внедрена в практическую деятельность многих врачей [6, 7]. В эру антибиотикорезистентности главным преимуществом препаратов с экстрактами лекарственных растений является их малая токсичность, возможность длительного применения без побочных явлений и аллергических реакций [8].

Изучаемый препарат FARMADONT I представляет собой прямоугольные коллагеновые пластины, пропитанные экстрактами лекарственных растений (маклея, шалфей, ромашка, шиповник). Также в их состав входит комплекс природных протеолитических ферментов с коллагеназой. Соприкасаясь с влажной поверхностью, пластина фиксируется на ней и постепенно растворяется, высвобождая активные компоненты: молекулы коллагена, комплекс ферментов с коллагеназой и экстракты лекарственных растений, обеспечивая противовоспалительное и заживляющее действие. Пластины полностью рассасываются и не требуют удаления. По нашему мнению, этот продукт можно применять с двухлетнего возраста при контроле со стороны врача.

Цель исследования: оценить клиническую эффективность применения коллагеновых пластин FARMADONT I при лечении рецидивирующего афтозного стоматита у подростков в сравнении со стоматологическим гелем на основе холина салицилата.

Материалы и методы исследования

Пациентам с диагнозом «рецидивирующий афтозный стоматит» было предложено участие в пилотном исследовании. Критерии включения: подписание информированного добровольного согласия на участие в исследовании, возраст от 15 до 17 лет, I, II, III группы здоровья (отсутствие соматических заболеваний в суб- и декомпенсированной формах). Критерии не включения: IV и V группы здоровья. В исследовании приняли участие 24 подростка, которые были разделены на две группы: 1 группе (12 человек) было предложено использовать коллагеновые пластины FARMADONT I 2 раза в день, утром и вечером, после чистки зубов в течение 7 дней, а 2 группе (12 человек) было рекомендовано

использовать стоматологический гель на основе холина салицилата 2 раза в день, утром и вечером, после чистки зубов в течение 7 дней.

Статистическую обработку результатов проводили с использованием программы IBM SPSS Statistics. Качественные показатели представлены в виде абсолютных значений и процентов. Для сравнения частоты клинических исходов между группами применяли точный критерий Фишера. В связи с пилотным характером исследования, небольшим объемом выборки и отсутствием анализа индивидуальной вариабельности сроков эпителизации количественные показатели представлены в описательном виде. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Сравнительный анализ показал (см. таблицу), что уже на 3-и сутки лечения в основной группе у 10 из 12 пациентов (83,3 %) отмечалось значительное уменьшение болевого синдрома, исчезновение чувства жжения при приеме пищи. При визуальном осмотре большинство афт находились на стадии эпителизации. В контрольной группе аналогичная положительная динамика наблюдалась лишь у 4 из 12 пациентов (33,3%), тогда как у 8 пациентов (66,7%) сохранялась болезненность при приеме пищи. При нанесении препарата на элемент поражения пациенты отмечали кратковременное легкое жжение, что также приносило дополнительные неудобства. При визуальном осмотре на 3-и сутки афты были покрыты фибриновым налетом с венчиком гиперемии, отмечалась болезненность при пальпации.

Таблица
Сравнение клинических результатов лечения

Показатели	FARMADONT I (n=12)	Холина салицилат (n=12)	p
Купирование боли к 3 суткам, n (%)	10 (83,3)	4 (33,3)	0,036*
Полная эпителизация к 5-м суткам, n (%)	12 (100)	3 (25)	<0,001*
Полная эпителизация к 7-м суткам, n (%)	12 (100)	12 (100)	1,000

* Точный критерий Фишера.

К 5-м суткам полная эпителизация афтозных элементов наблюдалась у всех пациентов основной группы (12/12; 100,0%), тогда как в контрольной группе полное заживление было достигнуто только у 3 из 12 пациентов (25,0%). У 9 пациентов контрольной группы (75,0%) эпителизация завершилась к 7-м суткам наблюдения. Различия между группами были статистически значимыми (точный критерий Фишера, $p < 0,001$) (рисунки 1 и 2).

В течение всего периода наблюдения пациенты основной группы отмечали удобство применения пластин благодаря их надежной фиксации на слизистой оболочке и постепенному саморассасыванию.

Таким образом, использование коллагеновых пластин FARMADONT I позволило сократить сроки эпителизации афт приблизительно на 2 суток по сравнению с применением стоматологического геля на основе холина салицилата.



а



б



в

Рисунок 1. Пациент 16 лет: а – клиническая картина до лечения; б – наложение Farmodont I на афту; в – эпителизация афты спустя 5 дней после лечения



а



б

Рисунок 2. Пациент 15 лет: а – афта на слизистой оболочке нижней губы справа; б – на афту наложена коллагеновая пластина FARMADONT I

Заключение

Результаты проведенного сравнительного клинического исследования свидетельствуют о высокой эффективности применения коллагеновых пластин FARMADONT I в комплексном лечении рецидивирующего афтозного стоматита у подростков.

Установлено, что использование коллагеновых пластин обеспечивает более быстрое купирование болевого синдрома и достоверно ускоряет репаративные процессы слизистой оболочки рта по сравнению с применением стоматологического геля на основе холина салицилата. Выраженное уменьшение болевого синдрома к третьим суткам лечения отмечено у 83,3% пациентов основной группы против 33,3% пациентов контрольной группы ($p = 0,036$). Полная эпителизация афтозных элементов к 5-м суткам достигнута у всех пациентов, получавших FARMADONT I, тогда как в группе сравнения завершение эпителизации происходило преимущественно к 7-м суткам ($p < 0,001$). Медиана сроков полной эпителизации составила 5 (5; 5) суток в основной группе и 7 (7; 7) суток в контрольной группе ($p < 0,001$).

В ходе исследования препарат продемонстрировал хорошую переносимость и высокий профиль безопасности. Нежелательных явлений, аллергических реакций и случаев преждевременного прекращения лечения зарегистрировано не было. Благодаря само рассасывающейся коллагеновой основе пластины обеспечивали надежную

фиксацию на слизистой оболочке, длительное локальное воздействие действующих компонентов и создавали благоприятные условия для регенерации тканей.

Полученные результаты позволяют рекомендовать коллагеновые пластины FARMADONT I в качестве эффективного средства местной терапии рецидивирующего афтозного стоматита у подростков. Применение препарата способствует сокращению сроков заживления афтозных поражений, уменьшению выраженности болевого синдрома, что имеет важное практическое значение для врача-стоматолога детского.

Несмотря на полученные положительные результаты применения коллагеновых пластин FARMADONT I, исследование выполнено на ограниченной выборке пациентов. Перспективным направлением дальнейшего исследования является проведение его на выборке большего объема и с более длительным периодом наблюдения, что позволит окончательно подтвердить клиническую эффективность применения коллагеновых пластин FARMADONT I при лечении рецидивирующего афтозного стоматита.

Список литературы / References

1. GBD 2017 Oral Disorders Collaborators, Bernabe E, Marcenes W, et al. Global, Regional, and National Levels and Trends in Burden of Oral Conditions from 1990 to 2017: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease 2017 Study. *J Dent Res*. 2020;99(4):362–373. doi:10.1177/0022034520908533
2. Keller Celeste, Roger. Oral Diseases: a Global Public Health Challenge. *The Lancet*. 2019. doi:10.1016/S0140-6736(19)31146-8.

3. Чиркова Н.В., Евдокимова А.Ю., Вечеркина Ж.В., Примачева Н.В., Андреева Е.А. Кариес зубов у лиц молодого возраста и особенности его профилактики // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2024. – Т. 23. – №4. – С. 13–21. doi: 10.36622/1682-6523.2024.23.4.002.
Chirkova N.V., Evdokimova A.Y., Veчеркина Z.V., Primacheva N.V., Andreeva E.A. Dental caries in young people and features of its prevention // Systems analysis and control in biomedical systems. – 2024. – Vol. 23. – N. 4. – P. 13–21. doi: 10.36622/1682-6523.2024.23.4.002.
4. Гринина Е.А., Страхова С.Ю., Островская Ю.А. Распространенность поражений слизистой оболочки рта у детей. Российская стоматология. – 2023. – Т. 16, № 2. – С. 69–70.
Grinina E.A., Strakhova S.Yu., Ostrovskaya Yu.A. Prevalence of lesions of the oral mucosa in children. Russian dentistry. – 2023. – Vol. 16, No. 2. – pp. 69–70.
5. Кузьменкова А.В., Пиньковская Д.Ю. Оценка интенсивности кариеса зубов при воспалительных заболеваниях слизистой оболочки рта у детей. 2021. – Т. 4, № 51. – С. 778–779.
Kuzmenkova A.V., Pinkovskaya D. Y. Assessment of the intensity of dental caries in inflammatory diseases of the oral mucosa in children. 2021. – Vol. 4, No. 51. – pp. 778–779.
6. Аверьянов С.В., Гараева К.Л. Применение стоматологического геля фитокомплекса при лечении хронического гингивита у детей. Dental Forum. – 2019. – № 1(72). – С. 6–10.
Averyanov S.V., Garayeva K.L. The use of dental gel phytocomplex in the treatment of chronic gingivitis in children. Dental Forum. – 2019. – № 1(72). – P. 6–10.
7. Matthew J. Leach, Yasamin Veziri, Charlotte Flanagan, Janet Schloss, Prevalence of Complementary Medicine Use in Children and Adolescents: A Systematic Review, Journal of Pediatric Health Care, Volume 38, Issue 4, 2024, Pages 505–519. ISSN 0891-5245. <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2023.12.010>.
8. Соколова О.В. Антибиотикорезистентность в педиатрии: клинические вызовы 21 века. Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. – 2025. – № 6. – С. 116–117.
Sokolova O.V. Antibiotic resistance in pediatrics: clinical challenges of the 21st century. Medicine. Sociology. Philosophy. Applied research. – 2025. – No. 6. – pp. 116–117.

Статья поступила / Received 30.07.2026
Получена после рецензирования / Revised 20.08.2026
Принята в печать / Accepted 12.09.2026

Информация об авторах

Сорокин Никита Ильич – врач-стоматолог детский
E-mail: sni0399@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-5443-2622>.
eLibrary. SPIN: 6971-7892

ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 30 Департамента здравоохранения города Москвы», Москва, Россия

Контактная информация:

Сорокин Никита Ильич. E-mail: sni0399@gmail.com

Для цитирования: Сорокин Н.И. Опыт применения коллагеновых пластин с экстрактами лекарственных трав при лечении рецидивирующего афтозного стоматита у подростков. Медицинский алфавит. 2026;(20):54–57. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2026-20-54-57>

Author information

Nikita Ilyich Sorokin – pediatric dentist
E-mail: sni0399@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-5443-2622>.
eLibrary. SPIN: 6971-7892

Children's Dental Clinic No. 30 Moscow City Health Department, Moscow, Russia

Contact information

Nikita Ilyich Sorokin. E-mail: sni0399@gmail.com

For citation: Sorokin N.I. The experience of using collagen plates with herbal extracts in the treatment of recurrent aphthous stomatitis in adolescents. Medical alphabet. 2026;(20):54–57. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2026-20-54-57>

