

УДК 616.311.2-002

doi: 10.21685/2072-3032-2025-3-2

## Консервативная терапия катарального гингивита путем применения пластин Farmadont

Ю. В. Лисевцова<sup>1</sup>, О. П. Стрелец<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>Национальный исследовательский Мордовский  
государственный университет имени Н. П. Огарева, Саранск, Россия

<sup>1</sup>dr.lisevtsova@mail.ru, <sup>2</sup>strelets.oksana17@mail.ru

**Аннотация.** *Актуальность и цели.* Целью работы является оценка влияния Farmadont-1 на состояние тканей парадонта у пациентов с катаральным гингивитом, а также анализ уменьшения воспалительных процессов при помощи индексов Шиллера – Писарева, РМА, Рассела и Мюллеманна. *Материалы и методы.* Исследование проводилось на базе кафедры стоматологии Мордовского государственного университета им. Н. П. Огарева и включало 60 пациентов в возрасте 18–25 лет с катаральным гингивитом. Участников разделили на две группы: основная использовала коллагеновые пластины Farmadont-1, а контрольная – стандартные методы лечения. Оценка результатов проходила спустя 7 дней и 2 недели. *Результаты.* Пластина показала положительные результаты в снижении воспаления и улучшении состояния десен благодаря антимикробным, противовоспалительным и антисептическим компонентам. Подчеркивается важность профессиональной гигиены полости рта. *Выводы.* Применение коллагеновых пластин Farmadont-1 эффективно снижает воспаление тканей пародонта благодаря антимикробным и противовоспалительным компонентам, а комплексный подход в лечении гингивита значительно снижает срок лечения пациентов.

**Ключевые слова:** катаральный гингивит, пародонт, коллагеновые пластины

**Для цитирования:** Лисевцова Ю. В., Стрелец О. П. Консервативная терапия катарального гингивита путем применения пластин Farmadont // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. 2025. № 3. С. 12–18. doi: 10.21685/2072-3032-2025-3-2

## Conservative therapy for the treatment of catarrhal gingivitis through the use of Farmadont plates

Yu.V. Lisevtsova<sup>1</sup>, O.P. Strelets<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia

<sup>1</sup>dr.lisevtsova@mail.ru, <sup>2</sup>strelets.oksana17@mail.ru

**Abstract.** *Background.* Evaluation of the effect of Farmadont-1 on the condition of periodontal tissues in patients with catarrhal gingivitis, reduction of inflammatory processes using the Schiller-Pissarev, PMA, Russell and Mullemann indices. *Materials and methods.* The study was conducted at the Ogarev Mordovia State University Department of Dentistry and included 60 patients with catarrhal gingivitis aged 18-25 years. The participants were divided into two groups: the main group used Farmadont-1 collagen plates, and the control group used standard treatment methods. Evaluation of the results took place after 7 days and 2 weeks. *Results.* The plate has shown positive results in reducing inflammation and

improving gum health due to its antimicrobial, anti-inflammatory and antiseptic components. The study also highlighted the importance of professional oral hygiene. *Conclusions.* The use of Farmadont-1 collagen plates effectively reduces inflammation of periodontal tissues due to antimicrobial and anti-inflammatory components, and the use of an integrated approach in the treatment of gingivitis significantly reduces the duration of treatment for patients.

**Keywords:** catarrhal gingivitis, periodontitis, collagen plates

**For citation:** Lisevtsova Yu.V., Strelets O.P. Conservative therapy for the treatment of catarrhal gingivitis through the use of Farmadont plates. *Izvestiya vysshikh uchebnykh zavedeniy. Povolzhskiy region. Meditsinskie nauki = University proceedings. Volga region. Medical sciences.* 2025;(3):12–18. (In Russ.). doi: 10.21685/2072-3032-2025-3-2

## Введение

Полость рта является благоприятным микробиомом для жизнедеятельности практически всех форм микроорганизмов, которые, взаимодействуя между собой, создают сложную экосистему, обеспечивая не только положительное, но и негативное влияние на состояние тканей и органов полости рта [1].

Согласно медицинской статистике на втором месте среди стоматологических заболеваний находятся болезни пародонта [2].

Катаральный гингивит представляет собой заболевание пародонта, характеризующееся воспалением десен. Местные изменения при катаральном гингивите включают в себя отек, гиперемию (или покраснение), болезненность и кровоточивость слизистой оболочки десен, наличие зубного налета и неприятный привкус в полости рта. Очень важно на ранней стадии развития воспалительных заболеваний пародонта добиться стойкого и длительного положительного эффекта и предотвратить развитие деструктивных процессов в тканях пародонта [3].

Воспалительные заболевания пародонта (ВЗП) отличаются прогрессированием, рецидивированием и воздействуют не только на зубочелюстную систему, но и другие органы и системы человека, что приводит к ранней потере зубов [4].

Заболеваемость гингивитом возрастает с 5-летнего возраста, достигая пика в период полового созревания, и остается высокой на протяжении всей жизни. В многочисленных работах зарубежных авторов подчеркивается, что у 13–16-летних подростков в 10–15 % случаев диагностируют генерализованные формы гингивита и пародонтита. Развитие и течение этих заболеваний в молодом возрасте имеет свои особенности, которые необходимо учитывать при разработке схем комплексного лечения и профилактики этой патологии. Данные эпидемиологических исследований свидетельствуют также и о значительном росте числа заболеваний пародонта у лиц в возрасте от 20 до 35 лет [5].

В связи с высокой распространенностью воспалительных заболеваний пародонта у детей не прекращаются поиски новых и совершенствование имеющихся доступных и эффективных способов лечения [6].

В настоящее время установлено, что начало воспалительного процесса в тканях пародонта связано с плохой гигиеной полости рта и микробным фактором бактериальной зубной бляшки. Считается, что основная роль

в развитии катарального гингивита принадлежит условно-патогенным бактериям [7].

В патогенезе гингивита важная роль принадлежит воспалительным процессам, которые представляют собой комплекс микроциркуляторных и соединительнотканых реакций на повреждение клеток и сосудов токсинами, вырабатываемыми микроорганизмами зубного налета [8].

Чаще всего гингивит развивается при сочетании действия патогенных микроорганизмов полости рта и фоновом снижении резистентности организма ребенка. Этому способствуют не только общесоматические заболевания, но и неблагоприятные факторы окружающей среды, такие как состав питьевой воды, характер питания, климатические условия, вредные привычки [6].

Снижение сопротивляемости тканей пародонта возможно в результате перенесенных заболеваний, таких как легочные (гипоксия в тканях), эндокринные, хронические сердечно-сосудистые, болезни желудочно-кишечного тракта [9].

Вернуть здоровое состояние десен можно благодаря профессиональной чистке полости рта и применению различных лекарственных препаратов, однако при отсутствии лечения гингивит может привести к хроническому воспалению десен, пародонтиту, что может перерасти в остеомиелит [10].

Целью исследования было оценить влияние Farmadont-1 на состояние тканей парадонта у пациентов с диагностированным катаральным гингивитом. Исследование фокусировалось на уменьшении воспалительных процессов с использованием различных клинических индексов, включая пробу Шиллера – Писарева, индекс РМА, индекс Рассела и индекс Мюллеманна.

#### **Материалы и методы исследования**

Исследование проводилось на базе кафедры стоматологии Мордовского государственного университета им. Н. П. Огарева г. Саранска. В исследовании приняли участие 60 человек в возрасте от 18 до 25 лет, у которых был диагностирован катаральный гингивит. Данная возрастная группа была выбрана, поскольку именно в этот период жизни следует уделять особое внимание состоянию полости рта, так как изменения в здоровье десен часто начинают проявляться в юности и молодости. В качестве клинических методов исследования проводились: сбор анамнеза, внешний осмотр лица. При осмотре полости рта определяли числовое значение пробы Шиллера – Писарева для установления локализации воспаления и его интенсивности, индекс РМА (1997) для определения тяжести гингивита, индекс Рассела (1956), с помощью которого можно учесть наличие не только гингивита, но и других патологических симптомов (пародонтальный карман, подвижность зубов). Также проводился расчет индекса Мюллеманна (1971) для определения кровоточивости.

Исследуемые были рандомизированы на две группы, каждая из которых состояла из 30 человек. Основная группа получала специализированное лечение с использованием коллагеновых пластин Farmadont-1. Данная терапия направлена на ускорение заживления и восстановление тканей.

В контрольной группе терапия проводилась без применения коллагеновых пластин Farmadont-1, что позволило провести сравнительный анализ эффективности лечения между пациентами. В качестве комплексной терапии

для обеих групп проводилась профессиональная гигиена полости рта, включающая обучение участников основам правильного ухода за полостью рта, а также подбор оптимальных средств индивидуальной гигиены, подходящих для каждого пациента. Такой подход способствовал улучшению общего состояния десен и снижению степени воспаления.

Антимикробные элементы, содержащиеся в составе коллагеновых пластин, обладают способностью блокировать размножение патогенных микробов, что помогает снизить уровень инфекции в области воспаленных десен. Это особенно важно, поскольку именно бактериальная нагрузка является одной из основных причин хронических воспалительных заболеваний пародонта. Благодаря снижению этого воспалительного компонента пациенты начинают ощущать значительное улучшение состояния полости рта в кратчайшие сроки.

Противовоспалительные компоненты, входящие в состав Farmadont-1, способствуют снижению отека и покраснения десен, что также положительно сказывается на комфорте пациента. Данные вещества уменьшают выраженность болевых ощущений и дискомфорта, связанных с гингивитом и пародонтитом, что позволяет пациентам легче переносить процесс лечения.

Кроме того, антисептические компоненты этих коллагеновых пластин играют важную роль в очищении тканей от загрязнений и остаточных продуктов метаболизма бактерий. Это создает благоприятную среду для заживления тканей и ускоряет восстановление здоровья десен. Комплексное действие этих компонентов в сочетании делает Farmadont-1 весьма эффективным средством для лечения воспалительных заболеваний пародонта.

Таким образом, исследование не только оценивало эффективность коллагеновых пластин на основе произведенных клинических индексов, но и подчеркивало важность гигиенических мероприятий в комплексном лечении гингивита.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

В основной группе спустя всего 7 дней после начала лечения с использованием коллагеновых пластин Farmadont-1 результаты исследования показали значительные положительные изменения в состоянии здоровья пациентов. В частности, проба Шиллера – Писарева, ранее имеющая положительный результат, изменилась на слабоположительную. Это является обнадеживающим знаком, указывающим на уменьшение воспалительных процессов в области десен. Показатели индекса РМА, который служит индикатором тяжести гингивита, значительно снизились – с 58 до 24 %. Это снижение подтверждает эффективность проводимого лечения и свидетельствует о сокращении обратимых изменений в тканях пародонта.

Кроме того, индекс Рассела, который учитывает не только гингивит, но и другие пародонтальные проявления, также продемонстрировал улучшение, снизившись до 18 %. Это снижает риск развития более серьезных заболеваний пародонта. Индекс Мюллеманна, отвечающий за кровоточивость десен, стал ниже на 23 %, что также свидетельствует о положительной динамике в заживлении десневой ткани и уменьшении воспаления.

В контрольной группе, где использовалась стандартная терапия без применения коллагеновых пластин, проба Шиллера – Писарева оставалась

положительной, что указывало на наличие воспаления. Хотя показатели индекса РМА снизились, их снижение было менее значительным: с 58 до 46 %. Индекс Рассела также демонстрировал снижение, но оно составило всего до 38 %. Это говорит о том, что воспалительные процессы в контрольной группе реагировали на стандартные методы лечения не столь эффективно. Индекс Мюллеманна, в свою очередь, снизился лишь на 8 %, что не укладывается в рамки значительного улучшения и указывает на то, что кровоточивость десен продолжалась.

Спустя две недели использования коллагеновых пластин Farmadont-1 результаты основной группы были еще более впечатляющими. У 84 % пациентов основной группы не наблюдалось признаков воспаления, что демонстрирует высокую эффективность применения данного препарата. Это может быть связано с тем, что коллагеновые пластины способствуют не только скорейшему заживлению, но и восстановлению нормального состояния десневой ткани.

В то время как в контрольной группе проба Шиллера – Писарева была оценена как слабоположительная, что все еще указывает на остаточные воспалительные процессы, показатели индекса РМА, хоть и снизились до 35 %, остаются выше, чем в основной группе. Индекс Рассела в контрольной группе также показал снижение до 31 %, однако это значение намного выше, чем аналогичный показатель у пациентов, получавших Farmadont-1. При этом в контрольной группе индекс Мюллеманна продемонстрировал снижение лишь на 5 %, что свидетельствует о незначительной положительной динамике. Данный показатель существенно уступает результатам основной группы, где отмечалось более быстрое и выраженное улучшение состояния десен, подтверждающее эффективность применяемой терапии.

### **Заключение**

Результаты исследования свидетельствуют о выраженной клинической эффективности коллагеновых пластин Farmadont-1 в терапии воспалительных заболеваний пародонта. Фармакологическое действие препарата обусловлено сбалансированной комбинацией активных компонентов, обеспечивающих комплексное антимикробное, противовоспалительное и регенеративное воздействие на ткани пародонта.

Ключевым фактором успешности терапии является реализация комплексного подхода, объединяющего применение коллагеновых пластин с обязательным проведением профессиональной гигиены полости рта. Такое сочетание лечебных мероприятий не только потенцирует терапевтический эффект, но и обеспечивает пролонгацию достигнутых клинических результатов.

Важнейшим компонентом лечебно-профилактических мероприятий выступает систематическое обучение пациентов принципам индивидуальной гигиены, включающее освоение правильной техникой чистки зубов, индивидуальный подбор средств гигиены полости рта и разработку персонализированных рекомендаций по рациональному питанию.

Полученные данные убедительно демонстрируют, что реализация предложенного комплексного подхода позволяет не только эффективно купировать воспалительные процессы, но и достигать устойчивой клинической

ремиссии. Применение методики способствует существенному улучшению показателей качества жизни пациентов.

### Список литературы

1. Винник А. В. Роль микроорганизмов в развитии хронического гингивита // Астраханский медицинский журнал. 2022. № 17 (4). С. 8–15.
2. Аббасова Р. А., Амиралиев Р. С., Зейналов Г. А. Краткий обзор современных методов профилактики юношеского гингивита // Проблемы современной науки и образования. 2021. № 3 (106). С. 38–42.
3. Shirinova M. G. Sherbekova F. U. Musinova I. O. Clinical and biochemical evaluation of the effectiveness of complex treatment of catarrhal gingivitis diseases with a herbal preparation, infusion of "Clove tree" // Экономика и социум. 2022. № 2 (93). С. 124–127.
4. Токмакова С. И., Луницына Ю. В., Бондаренко О. В., Турецкова В. Ф., Дворникова Л. Г., Кузикова В. А., Шевякина А. О. Клиническая эффективность геля на основе биосубстанции из продукции пантового мараловодства при лечении гингивита // Медицина в Кузбассе. 2024. № 1. С. 47–52.
5. Игидбашян В. М., Зюлькина Л. А., Митина О. Н., Башева Ю. В. Исследование эффективности серебросодержащих препаратов в комплексном лечении пациентов с хроническим генерализованным катаральным гингивитом // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. 2023. № 3. С. 6–13.
6. Козуб Д. Ф., Полещук О. Ю., Каладзе К. Н., Мясникова О. Н. Эффективности ополаскивателя «Аквабиолис» при лечении гингивита // Научные известия. 2022. № 27. С. 74–78.
7. Shostenko A. Microbiological characteristics of patients with generalized catarrhal gingivitis // The scientific heritage. 2022. № 91. P. 76–78.
8. Кравцова-Кухмар Н. Г., Шаковец Н. В., Мушкина О. В., Кидясова Т. В. Эффективность фитотерапии при лечении гингивита // Медицинские новости. 2021. № 5. С. 65–67.
9. Муртазаев С. С., Кучкарова М. К. Оценка эффективности препарата Лоробен в комплексном лечении катарального гингивита в ювенильном возрасте // Стоматология. 2019. № 1 (74). С. 37–39.
10. Abdullayeva G. S. Gingivitning bakteriologik etiologiyasi va oldini olish usullari // Research Focus. 2025. № 4 (2). P. 107–110.

### References

1. Vinnik A.V. The role of microorganisms in the development of chronic gingivitis. *Astrakhanskiy meditsinskiy zhurnal = Astrakhan medical journal*. 2022;(17):8–15. (In Russ.)
2. Abbasova R.A., Amiraliev R.S., Zeynalov G.A. A brief overview of modern methods for the prevention of juvenile gingivitis. *Problemy sovremennoy nauki i obrazovaniya = Issues of modern science and education*. 2021;(3):38–42. (In Russ.)
3. Shirinova M.G. Sherbekova F.U. Musinova I.O. Slinical and biochemical evaluation of the effectiveness of complex treatment of catarrhal gingivitis diseases with a herbal preparation, infusion of "Clove tree". *Ekonomika i sotsium = Economy and society*. 2022;(2):124–127.
4. Tokmakova S.I., Lunitsyna Yu.V., Bondarenko O.V., Turetskova V.F., Dvornikova L.G., Kuzikova V.A., Shevyakina A.O. Clinical efficacy of a gel based on a biosubstance from maral antler products in the treatment of gingivitis. *Meditsina v Kuzbasse = Medicine in Kuzbass*. 2024;(1):47–52. (In Russ.)
5. Igidbashyan V.M., Zyul'kina L.A., Mitina O.N., Basheva Yu.V. A study of the effectiveness of silver-containing drugs in the complex treatment of patients with chronic

- generalized catarrhal gingivitis. *Izvestiya vysshikh uchebnykh zavedeniy. Povolzhskiy region. Meditsinskie nauki = Universoty proceedings. Volga region. Medical journal.* 2023;(3):6–13. (In Russ.)
6. Kozub D.F., Poleshchuk O.Yu., Kaladze K.N., Myasnikova O.N. The effectiveness of “Akvabiols” mouthwash in the treatment of gingivitis. *Nauchnye izvestiya = Scientific proceedings.* 2022;(27):74–78. (In Russ.)
  7. Shostenko A. Microbiological characteristics of patients with generalized catarrhal gingivitis. *The scientific heritage.* 2022;(91):76–78.
  8. Kravtsova-Kukhmar N.G., Shakovets N.V., Mushkina O.V., Kidyasova T.V. The effectiveness of herbal medicine in the treatment of gingivitis. *Meditsinskie novosti = Medical news.* 2021;(5):65–67. (In Russ.)
  9. Murtazaev S.S., Kuchkarova M.K. Evaluation of the effectiveness of the drug Loroben in the complex treatment of catarrhal gingivitis in juveniles. *Stomatologiya = Dentistry.* 2019;(1):37–39. (In Russ.)
  10. Abdullayeva G.S. Gingivitning bakteriologik etiologiyasi va oldini olish usullari. *Research Focus.* 2025;(4):107–110. (In Russ.)

#### **Информация об авторах / Information about the authors**

##### **Юлия Валерьевна Лисевцова**

ассистент кафедры стоматологии,  
Медицинский институт, Национальный  
исследовательский Мордовский  
государственный университет имени  
Н. П. Огарева (Россия, г. Саранск,  
ул. Большевикская, 68)

E-mail: dr.lisevtsova@mail.ru

##### **Yuliya V. Lisevtsova**

Assistant of the sub-department  
of dentistry, Medical Institute, Ogarev  
Mordovia State University  
(68 Bolshevistskaya street, Saransk, Russia)

##### **Оксана Павловна Стрелец**

студентка, Медицинский институт,  
Национальный исследовательский  
Мордовский государственный  
университет имени Н. П. Огарева  
(Россия, г. Саранск,  
ул. Большевикская, 68)

E-mail: strelets.oksana17@mail.ru

##### **Oksana P. Strelets**

Student, Medical Institute, Ogarev  
Mordovia State University  
(68 Bolshevistskaya street, Saransk, Russia)

**Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов / The authors declare no conflicts of interests.**

**Поступила в редакцию / Received 28.03.2025**

**Поступила после рецензирования и доработки / Revised 14.05.2025**

**Принята к публикации / Accepted 09.06.2025**