

УДК: 616.31-006-07

DOI 10.52575/2687-0940-2022-45-1-79-86

Онконастороженность в стоматологической практике (случай из клинической практики)

**Костионова-Овод И.А., Симановская О.Е., Трунин Д.А.,
Сабурова М.С., Винник А.В.**

Самарский государственный медицинский университет,
Россия, 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89
E-mail: i.a.kostionova-ovod@samsmu.ru

Аннотация. С каждым годом распространенность онкологических заболеваний полости рта неуклонно растет, причиной этому служат многочисленные факторы риска, присутствующие в повседневной жизни. К сожалению, около 55 % случаев онкологии в полости рта диагностируются на поздних стадиях, когда достигнуть положительных исходов заболевания уже практически невозможно. Зачастую это связано с низкой онконастороженностью врачей-стоматологов, а также недостаточным объемом диагностических мероприятий на ранних стадиях заболевания. Актуальность проблемы ранней диагностики онкологических заболеваний слизистой оболочки полости рта обусловлена их обширной географической распространенностью и увеличением частоты встречаемости. Эта проблема возникает в связи с множеством факторов, в частности при несвоевременном обращении больных к врачу, а также при нерегулярном посещении стоматолога. Рак полости рта является одним из самых распространенных злокачественных новообразований во всем мире. Несмотря на то, что ранняя диагностика относительно проста, пациенты попадают к врачу-онкологу уже на запущенных стадиях заболевания. В данной статье будут представлены клинические случаи, которые будут необходимы для формирования онкологической настороженности врачами-стоматологами общей практики, терапевтами, хирургами и ортопедами на амбулаторном приеме.

Ключевые слова: онкология, полость рта, рак, болезнь Боуэна, ранняя диагностика рака

Для цитирования: Костионова-Овод И.А., Симановская О.Е., Трунин Д.А., Сабурова М.С., Винник А.В. 2022. Онконастороженность в стоматологической практике (случай из клинической практики). Актуальные проблемы медицины. 45 (1): 79–86. DOI: 10.52575/2687-0940-2022-45-1-79-86

Oncological alertness in dental practice (case from clinical practice)

**Irina A. Kostionova-Ovod, Oksana E. Simanovskaya, Dmitry A. Trunin,
Maria S. Saburova, Anastasia V. Vinnik**

Samara State Medical University, 89 Chapaevskaia St., Samara, 443099, Russia
E-mail: i.a.kostionova-ovod@samsmu.ru

Abstract. Every year the prevalence of oncological diseases of the oral cavity is steadily increasing, the reason for this are the numerous risk factors present in everyday life. Unfortunately, about 55 % of cases of oncology in the oral cavity are diagnosed at late stages, when it is almost impossible to achieve positive outcomes of the disease. Often, this is due to the low oncological alertness of dentists, as well as the insufficient volume of diagnostic measures in the early stages of the disease. The relevance of the problem of early diagnosis of oncological diseases of the oral mucosa is due to their extensive geographical distribution and an increase in the frequency of occurrence. This problem arises due to many factors, in particular, when patients do not see a doctor in time, as well as when they visit the dentist irregularly. Oral cancer is one of the most common malignant neoplasms worldwide. Despite the fact that



early diagnosis is relatively simple, patients see an oncologist already at advanced stages of the disease. This article will present clinical cases that will be necessary for the formation of oncological alertness by general practitioners, therapists, surgeons and orthopedists on an outpatient basis.

Keywords: oncology, oral cavity, cancer, Bowen's disease, early diagnosis of cancer

For citation: Kostionova-Ovod I.A., Simanovskaya O.E., Trunin D.A., Saburova M.S., Vinnik A.V. 2022. Oncological alertness in dental practice (case from clinical practice). Challenges in Modern Medicine. 45 (1): 79–86 (in Russian). DOI: 10.52575/2687-0940-2022-45-1-79-86

Введение

В последние годы отмечается рост заболеваний слизистой оболочки полости рта, что связано не только с ухудшением окружающей среды, но зависит и от общесоматического состояния, наличия «вредных привычек», появления новых системных заболеваний, часто проявляющихся на слизистой оболочке полости рта и др. [Старикова и др., 2018; Montero et al., 2015; Cheung et al., 2021].

Рак полости рта можно предотвратить и вылечить, если его диагностировать на ранней стадии [Madhura et al., 2020]. Однако большинству пациентов диагноз ставится только после позднего проявления болезни, и только половине из тех, у кого заболевание развивается, удается выжить через пять лет [Abati et al., 2020]. Это проблема общественного здравоохранения, и без надлежащих профилактических стратегий эта проблема не будет иметь тенденции к снижению [Shrestha, Maharjan, 2020].

Повышение эффективности лечения онкологических больных во многом зависит от своевременной диагностики заболевания, поэтому первоочередной задачей врача-стоматолога является онконастороженность во время приема [Varela-Centelles et al., 2017; Хабибуллина, 2019]. Острая проблема диагностики онкологических заболеваний слизистой полости рта обосновывается тем, что распространенность во всем мире и частота встречаемости неуклонно растет [Баштан, 2013].

Рак полости рта – одно из самых распространенных злокачественных новообразований во всем мире [Кириллова и др., 2019; Алешкин и др., 2021]. Хотя ранняя диагностика относительно проста, нередки случаи запущенного заболевания. По данным отечественной литературы, при выявлении онкологии на первой стадии в 90 % можно достигнуть стойкой ремиссии [Аксамит и др., 2016; Максимовская и др., 2019].

Распознавание ранних поражений имеет решающее значение для улучшения долгосрочной выживаемости пациентов [Муханов, 2020]. Несмотря на большое количество предлагаемых методов диагностики предраков и раков, запущенность со злокачественными новообразованиями слизистой оболочки полости рта достаточно высокая [Пинелис и др., 2020].

Заболевание, склонное к озлокачествлению, – это патологический процесс различной этиологии, который, по данным исследований, в 84 % предшествует развитию рака [Сандакова и др., 2019].

В данной статье мы представим три клинических случая, которые будут полезны врачам-стоматологам для повышения уровня онконастороженности.

Прием пациентов проводился на базе кафедры и отделения терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ.

Клинический случай № 1

Пациентка Б., 59 лет.

Анамнез заболевания:

В январе 2021 обратилась в стоматологическую поликлинику с жалобами на образование на кончике языка. Пациентке был поставлен диагноз – афтозный стоматит.

Было рекомендовано лечение в домашних условиях: аппликации анестезирующих препаратов и кератопластиков, полоскания растворами антисептиков.

В марте 2021г., пациентка обратилась на базу кафедры и клиники терапевтической стоматологии, так как рекомендованное лечение ей не помогало, положительной динамики не было (рис. 1). На момент осмотра пациент предьявлял жалобы на болезненность языка при приеме пищи, разговоре, чувство сухости во рту. При осмотре было выявлено образование округлой формы, с неровными контурами, мягкое при пальпации. После проведения опроса и осмотра полости рта был поставлен предварительный диагноз – Болезнь Боуэна.

Пациентка была направлена на консультацию к врачу-онкологу, где на основании дополнительных методов обследования был подтвержден диагноз.



Рис. 1. Пациентка Б., 59 лет. Образование на конците языка справа
Fig. 1. Patient B., 59 years old. Formation at the end of the tongue on the right

Клинический случай № 2

Пациентка М., 37 лет.

Анамнез заболевания:

Пациентка в 2018 г. обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на наличие образования на боковой поверхности языка. На основании осмотра и жалоб был поставлен диагноз – лейкоплакия. После месяца симптоматического лечения пациентка обратилась к врачу-онкологу, который также поставил диагноз – лейкоплакия языка. В общей сложности в течение трех лет пациентка проходила консервативное симптоматическое лечение. Положительной динамики не было.

В апреле 2021 г. пациентка обратилась за помощью на базу кафедры и клиники терапевтической стоматологии, где на основании жалоб и осмотра был поставлен предварительный диагноз – рак боковой поверхности языка (рис. 2). При обращении на кафедру пациентка предьявляла жалобы на наличие образования на боковой поверхности языка слева, болезненное при разговоре и приеме пищи. При осмотре определялось плотное образование с неровными краями, с участками гиперкератоза. Было выписано направление на консультацию к врачу-онкологу, который подтвердил диагноз.



Рис. 2. Пациентка М., 37 лет. Образование на боковой поверхности языка слева
Fig. 2. Patient M., 37 years old. Formation on the lateral surface of the tongue on the left

Клинический случай №3

Пациентка Н., 79 лет.

Анамнез заболевания:

В августе 2021 года пациентка обратилась в стоматологическую поликлинику по месту жительства к врачу-пародонтологу с жалобами на образование на нижней поверхности языка справа. Был поставлен диагноз – типичная форма лейкоплакии. Пациентке было рекомендовано консервативное лечение в домашних условиях в виде аппликаций кератопластиков, противовирусными и анальгезирующими гелями. Лечение проводилось в течение месяца, но положительная динамика отсутствовала.

В декабре 2021 года пациентка обратилась на кафедру терапевтической стоматологии с жалобами на сильную боль, жжение при приеме пищи и разговоре (рис. 3). При осмотре было выявлено образование на языке, плотное по консистенции, болезненное при пальпации, с неровными контурами и очагами гиперкератоза. Был поставлен предварительный диагноз – рак языка и дано направление к врачу-онкологу, который после проведения дополнительных методов обследования подтвердил данный диагноз.



Рис. 3. Пациентка Н., 79 лет. Образование на нижней поверхности языка справа
Fig. 3. Patient N., 79 years old. Formation on the lower surface of the tongue on the right

Обсуждение

В рассмотренных нами клинических случаях очевиден факт низкой онконастороженности врачей-стоматологов, вследствие чего пациенты в течение длительного времени не получают должного лечения и теряют драгоценное время. Некорректно назначенное лечение также усугубляет ситуацию и только способствует более быстрому распространению опухолевидного процесса.

Важно отметить, что никому из пациентов в рассмотренных нами клинических случаях не назначались какие-либо дополнительные методы обследования, кроме опроса, осмотра и пальпации, что также способствовало постановке неверного диагноза.

Частыми причинами ошибок являются незнание принципов онконастороженности, ограниченность знаний врачей-стоматологов в онкостоматологии, недостаток времени, выделенного на обследование больного на стоматологическом приеме, а также отсутствие отлаженного алгоритма маршрутизации пациентов с подозрением на онкопатологию.

По данным отечественных авторов, только 15,8 % стоматологов направляют пациентов к онкологу при подозрении на опухолевидное образование [Межевикина и др., 2020; Рабинович и др., 2020].

Регулярная оценка мягких тканей полости рта и шеи на наличие аномалий является важным компонентом первичной стоматологической помощи [Иконникова, Джураева, 2019]. Любая стойкая и необъяснимая аномалия требует направления для постановки окончательного диагноза и проведения специализированного лечения [Maymone et al., 2019].

Заключение

Поскольку большинство злокачественных новообразований полости рта протекает бессимптомно и может имитировать доброкачественные состояния, любое подозрительное поражение следует тщательно исследовать и при необходимости немедленно направить на гистологическое исследование. Такие меры, как ежегодные скрининговые осмотры на рак полости рта и обучение пациентов, подчеркивающие ранние признаки и симптомы рака полости рта, также могут помочь снизить риск у лиц из группы высокого риска.

Онкологическая настороженность врачей-стоматологов должна обеспечить выявление онкологических заболеваний полости рта и губы на ранних стадиях, что является важнейшим фактором улучшения результатов радикального лечения пациентов с данной патологией.

Ранняя диагностика способствует снижению заболеваемости и смертности. Врачам необходимо сосредоточить внимание на обследовании пациентов, относящихся к группе повышенного риска, и действовать проактивно для предотвращения заболеваемости и смертности в результате процесса болезни.

Список литературы

- Аксамит Л.А., Лузина В.В., Цветкова А.А. 2016. Клинические проявления предраковых заболеваний на слизистой оболочке рта. Клиническая стоматология. 4 (80): 22–24.
- Алешкин И.Г., Репета О.Л., Морковкина Е.С., Бессчастная Н.Н., Сучилина М.И. 2021. Онконастороженность и профилактика в стоматологии. Материалы XII Всероссийской научно-практической конференции. Под редакцией Т.А. Гайдаровой, Издательство: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Иркутский научный центр хирургии и травматологии» с. 24–27.
- Баштан В.П. 2013. Онкология: учебн. пособ. для иностр. студ. высших мед. учебных заведений III–IV уровней аккредит.; под ред. В.П. Баштан, П.В. Шелешко, В.Я. Литвиненко. Полтава, 335 с.
- Иконникова А.В., Джураева Ш.Ф. 2019. Онконастороженность врачей-стоматологов: вопросы первичной диагностики рака языка. Современная стоматология. 2 (75). 46–48.



- Кириллова В.П., Каганов О.И., Габриелян А.Г., Постников М.А., Орлов А.Е. 2019. Методы ранней диагностики рака слизистой оболочки полости рта. *Аспирантский вестник Поволжья*. 5 (6): 86–90. <https://doi.org/10.17>
- Максимовская Л.Н., Абрамова М.Я., Эрк А.А. 2019. Реализация национальной программы онкоскрининга предраковых и онкологических заболеваний слизистой оболочки рта у населения Российской Федерации. *Стоматология*. 98 (4): 44–47.
- Межевикина Г.С., Бородовицина С.И. 2020. Онконастороженность на стоматологическом приеме. В сборнике: *Материалы ежегодной научной конференции Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова, посвящённой 70-летию основания ВУЗа на Рязанской земле*. Рязань. С. 144–146.
- Муханов А.А. 2020. Предраковые заболевания ротовой полости. В сборнике: *Advanced science and open innovation. Наука на современном этапе: вопросы, достижения, инновации. материалы II и X Международных научно-практических конференций*. Томск. С. 133–137.
- Пинелис И.С., Сандакова Д.Ц., Катман М.А. 2020. Уровень онкологической настороженности у стоматологов Забайкалья. *Актуальные проблемы и перспективы развития стоматологии в условиях севера. Сборник статей межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 100-летию стоматологической службы Республики Саха (Якутия)*. Под редакцией И.Д. Ушницкого. С. 33–35.
- Рабинович О.Ф., Рабинович И.М., Семкин В.А., Умарова К.В. 2020. Частота выявления онкологической патологии в структуре заболеваний слизистой оболочки рта. *Клиническая стоматология*. 3 (95): 32–35.
- Сандакова Д.Ц., Попова И.Н., Афанасьева В.К. 2019. Онконастороженность в стоматологии. В сборнике: *Актуальные вопросы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Сборник научных трудов Краевой научно-практической конференции стоматологов и челюстно-лицевых хирургов*. Под редакцией И.С. Пинелиса. С. 102–104.
- Старикова И.В., Дибцева Т.С., Гордеева О.В. 2018. Распространенность лейкоплакии в структуре заболеваний слизистой оболочки полости рта. *Коллоквиум-журнал*. 7–2 (18): 23–24.
- Хабибуллина Н.Ф. 2019. Онкологическая настороженность врача стоматолога при обследовании пациента. *Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук*. 8: 58–61.
- Abati S., Bramati C., Bondi S., Lissoni A., Trimarchi M. 2020. Oral Cancer and Precancer: A Narrative Review on the Relevance of Early Diagnosis. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 8; 17 (24): 9160. doi: 10.3390/ijerph17249160.
- Cheung L.C., Ramadas K., Muwonge R., Katki H.A., Thomas G., Graubard B.I., Basu P., Sankaranarayanan R., Somanathan T., Chaturvedi A.K. *J. Clin. Oncol.* 2021. Risk-Based Selection of Individuals for Oral Cancer Screening. 39 (6): 663–674. doi: 10.1200/JCO.20.02855. Epub 2021 Jan 15.
- Madhura M.G., Rao R.S., Patil S., Fageeh H.N., Alhazmi A., Awan K.H. *Dis Mon.* 2020. Advanced diagnostic aids for oral cancer. 66 (12): 101034. doi: 10.1016/j.disamonth.2020.101034. Epub 2020 Jun 25.
- Maymone M.B.C., Greer R.O., Kesecker J., Sahitya P.C., Burdine L.K., Cheng A.D., Maymone A.C., Vashi N.A. *J.* 2019. Premalignant and malignant oral mucosal lesions: Clinical and pathological findings. *Am. Acad. Dermatol.* 81 (1): 59–71. doi: 10.1016/j.jaad.2018.09.060. Epub 2018 Nov 14.
- Montero P.H., Patel S.G. *Surg. Oncol. Clin. N. Am.* 2015. Cancer oralcavity. 24 (3): 491–508. doi: 10.1016/j.soc.2015.03.006. Epub 2015 Apr 15.
- Shrestha G., Maharjan L. 2020. Mouth Self-examination for Prevention and Control of Oral Cavity Cancer. *JNMA J. Nepal. Med. Assoc.* 58 (225): 360–362. Published online 2020 May. doi: 10.31729/jnma.4910.
- Varela-Centelles P., Castelo-Baz P., Seoane-Romero J. *Br. Dent. J.* 2017. Oral cancer: Early/delayed diagnosis. May 12; 222 (9): 643. doi: 10.1038/sj.bdj.2017.380.

References

- Aksamit L.A., Luzina V.V., Czvetkova A.A. 2016. Klinicheskie proyavleniya predrakovy`x zabolevanij na slizistoj obolochke rta [Clinical manifestations of precancerous diseases on the oral mucosa]. *Klinicheskaya stomatologiya*. 4 (80): 22–24.

- Aleshkin I.G., Repeta O.L., Morkovkina E.S., Besschastnaya N.N., Suchilina M.I. 2021. Onkonastorozhennost` i profilaktika v stomatologii [Cancer alertness and prevention in dentistry]. Materialy` XII Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii. Pod redakciej T.A. Gajdarovoj. Izdatel`stvo: Federal`noe gosudarstvennoe byudzhethoe nauchnoe uchrezhdenie «Irkutskij nauchny`j centr xirurgii i travmatologii». S. 24–27.
- Bashtan V.P. 2013. Onkologiya: uchebn. posob. dlya inostr. stud. vy`sshix med. uchebny`x zavedenii III–IV urovnei akkredit [Oncology: textbook. allowance for foreign stud. higher honey. educational institutions III–IV levels of accreditation]. pod red. V.P. Bashtan, P.V. Sheleshko, V.Ya. Litvinenko. Poltava, 335 s.
- Ikonnikova A.V., Dzhuraeva Sh.F. 2019. Onkonastorozhennost` vrachej-stomatologov: voprosy` pervichnoj diagnostiki raka yazy`ka [Cancer alertness of dentists: issues of primary diagnosis of tongue cancer]. *Sovremennaya stomatologiya*. 2 (75). 46–48.
- Kirillova V.P., Kaganov O.I., Gabrielyan A.G., Postnikov M.A., Orlova A.E. 2019. Metody` rannej diagnostiki raka slizistoï obolochki polosti rta [Methods for early diagnosis of cancer of the oral mucosa]. *Aspirantskiï vestnik Povolzh`ya*. 5 (6): 86–90. <https://doi.org/10.17>
- Maksimovskaya L.N., Abramova M.Ya., E`rk A.A. 2019. Realizaciya nacional`noj programmy` onkoskrininga predrakovy`x i onkologicheskix zabolevanij slizistoj obolochki rta u naseleniya [Implementation of the national program for oncological screening of precancerous and oncological diseases of the oral mucosa in the population of the Russian Federation]. *Rossijskoj Federacii. Stomatologiya*. 98 (4): 44–47.
- Mezhevikina G.S., Borodovicina S.I. 2020. Onkonastorozhennost` na stomatologicheskom prieme [Cancer alertness at the dental appointment]. V sbornike: Materialy` ezhegodnoj nauchnoj konferencii Ryazanskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta imeni akademika I.P. Pavlova, posvyashhyonnoj 70-letiyu osnovaniya VUZa na Ryazanskoj zemle. Ryazan`. S. 144–146.
- Muxanov A.A. 2020. Predrakovy`e zabolevaniya rotovoj polosti [Precancerous diseases of the oral cavity]. V sbornike: Advanced science and open innovation Nauka na sovremennom e`tape: voprosy`, dostizheniya, innovacii. materialy` II i X Mezhdunarodny`x nauchno-prakticheskix konferencij. Tomsk, S. 133–137.
- Pinelis I.S., Sandakova D.Cz., Katman M.A. 2020. Uroven` onkologicheskoi nastorozhennosti u stomatologov Zabaikal`ya. Aktual`ny`e problemy` i perspektivy` razvitiya stomatologii v usloviyax severa [The level of oncological alertness among dentists in Transbaikalia. Actual problems and prospects for the development of dentistry in the north]. *Sbornik statej mezhhregional`noj nauchno-prakticheskoy konferencii, posvyashhennoj 100-letiyu stomatologicheskoy sluzhby` Respubliki Saxa (Yakutiya)*. Pod redakciej I.D. Ushniczko. S. 33–35.
- Rabinovich O.F., Rabinovich I.M., Semkin V.A., Umarova K.V. 2020. Chastota vy`yavleniya onkologicheskoy patologii v strukture zabolevanij slizistoj obolochki rta [The frequency of detection of oncological pathology in the structure of diseases of the oral mucosa]. *Klinicheskaya stomatologiya*. 3 (95): 32–35.
- Sandakova D.Cz., Popova I.N., Afanas`eva V.K. 2019. Onkonastorozhennost` v stomatologii. V sbornike: Aktual`ny`e voprosy` stomatologii i chelyustno-licevoj xirurgii [Cancer alertness in dentistry. In the collection: Topical issues of dentistry and maxillofacial surgery.]. *Sbornik nauchny`x trudov Kraevoj nauchno-prakticheskoy konferencii stomatologov i chelyustno-licevy`x xirurgov*. Pod redakciej I.S. Pinelisa. S. 102–104.
- Starikova I.V., Dibceva T.S., Gordeeva O.V. 2018. Rasprostranennost` leikoplakii v strukture zabolevanii slizistoï obolochki polosti rta [The prevalence of leukoplakia in the structure of diseases of the oral mucosa]. *Kollokvium-zhurnal*. 7–2 (18): 23–24.
- Xabibullina N.F. 2019. Onkologicheskaya nastorozhennost` vracha stomatologa pri obsledovanii pacienta [Oncological alertness of the dentist during the examination of the patient]. *Aktual`ny`e problemy` gumanitarny`x i estestvenny`x nauk*. 8: 58–61.
- Abati S., Bramati C., Bondi S., Lissoni A., Trimarchi M. 2020. Oral Cancer and Precancer: A Narrative Review on the Relevance of Early Diagnosis. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 8; 17 (24): 9160. doi: 10.3390/ijerph17249160.
- Cheung L.C., Ramadas K., Muwonge R., Katki H.A., Thomas G., Graubard B.I., Basu P., Sankaranarayanan R., Somanathan T., Chaturvedi A.K. *J. Clin. Oncol.* 2021. Risk-Based Selection



- of Individuals for Oral Cancer Screening. 39 (6): 663–674. doi: 10.1200/JCO.20.02855. Epub 2021 Jan 15.
- Madhura M.G., Rao R.S., Patil S., Fageeh H.N., Alhazmi A., Awan K.H. Dis Mon. 2020. Advanced diagnostic aids for oral cancer. 66 (12): 101034. doi: 10.1016/j.disamonth.2020.101034. Epub 2020 Jun 25.
- Maymone M.B.C., Greer R.O., Kesecker J., Sahitya P.C., Burdine L.K., Cheng A.D., Maymone A.C., Vashi N.A. J. 2019. Premalignant and malignant oral mucosal lesions: Clinical and pathological findings. Am. Acad. Dermatol. 81 (1): 59–71. doi: 10.1016/j.jaad.2018.09.060. Epub 2018 Nov 14.
- Montero P.H., Patel S.G. Surg. Oncol. Clin. N. Am. 2015. Cancer oralcavity. 24 (3): 491–508. doi: 10.1016/j.soc.2015.03.006. Epub 2015 Apr 15.
- Shrestha G., Maharjan L. 2020. Mouth Self-examination for Prevention and Control of Oral Cavity Cancer. JNMA J. Nepal. Med. Assoc. 58 (225): 360–362. Published online 2020 May. doi: 10.31729/jnma.4910.
- Varela-Centelles P., Castelo-Baz P., Seoane-Romero J. Br. Dent. J. 2017. Oral cancer: Early/delayed diagnosis. May 12; 222 (9): 643. doi: 10.1038/sj.bdj.2017.380.

Конфликт интересов: о потенциальном конфликте интересов не сообщалось.

Conflict of interest: no potential conflict of interest related to this article was reported.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Костионова-Овод Ирина Анатольевна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры терапевтической стоматологии, Самарский государственный медицинский университет, г. Самара, Россия

Irina A. Kostionova-Ovod, Assistant of the Department of Therapeutic Dentistry Samara State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Samara, Russia

Симановская Оксана Евгеньевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, Самарский государственный медицинский университет, г. Самара, Россия

Oksana E. Simanovskaya, Associate professor of the Department of Therapeutic Dentistry of Samara State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Candidate of Medical Sciences, Samara, Russia

Трунин Дмитрий Александрович, доктор медицинских наук, профессор, директор института стоматологии, заведующий кафедрой стоматологии, ИПО Самарского государственного медицинского университета, г. Самара, Россия

Dmitrii A. Trunin, Director of the Institute of Dentistry of Samara State Medical University of the Russian Ministry of Health, Head of the IPO Department of Dentistry of Samara State Medical University of the Russian Ministry of Health, Doctor of Medical Sciences, Samara, Russia

Сабурова Мария Сергеевна, ассистент кафедры терапевтической стоматологии, Самарский государственный медицинский университет, г. Самара, Россия

Mariya S. Saburova, Assistant of the Department of Therapeutic Dentistry Samara State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Samara, Russia

Винник Анастасия Вячеславовна, ассистент кафедры терапевтической стоматологии, Самарский государственный медицинский университет, г. Самара, Россия

Anastasiya V. Vinnik, Assistant of the Department of Therapeutic Dentistry Samara State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Samara, Russia